



Regione Calabria
Dipartimento Lavoro
Settore n. 6 Coordinamento dei Centri per l'Impiego
Centro per l'Impiego di Cosenza
Coordinamento Provinciale Collocamento Mirato

Al Coordinamento Provinciale
Collocamento Mirato di Cosenza
Sede

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente in _____ Via _____
tel. _____ cell. _____
e - mail _____

Chiede

di partecipare alla preselezione per il profilo di "Operatore Sociosanitario" di cui all'avviso prot. N. del 03/01/2025 **riservata ai soggetti disabili di cui all'art. 1, comma 1, della L. n. 68/99** iscritti nelle liste del Collocamento Mirato dell'ambito provinciale di Cosenza, da avviare presso la società iGreco Ospedali Riuniti S.r.l. - sedi di Cosenza, Dipignano e Panettieri (CS)

Dichiara

- di essere iscritto negli elenchi di cui all'art. 8 del Collocamento mirato dell'ambito provinciale di Cosenza come soggetto appartenente all'art. 1, comma 1 della L. n. 68/99;
- di possedere titolo abilitante allo svolgimento della professione di operatore sociosanitario;
- di possedere conoscenza base di Microsoft Office Word.

Luogo e data _____

Firma _____

Allega:

- **Curriculum vitae**
- **Fotocopia documento di riconoscimento**