



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

Al Collocamento Mirato
Ambito Provinciale di Cosenza
Sede

II/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 "Bracciante agricolo/Operaio" di cui all'avviso prot. N. del 13/06/2025 **riservata alle persone con disabilità 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 OP Cotrapa 2000 Soc. Agricola Coop - sede di Mongrassano (CS).

Dichiara

- di essere iscritto negli elenchi di cui all'art. 8 del Collocamento mirato dell'ambito provinciale di Cosenza come soggetto disabile appartenente all'art. 1, comma 1 della L. n. 68/99;
- di aver assolto all'obbligo scolastico;
- di possedere la patente di guida di tipo B.

Luogo e data _____

Firma _____

Allega:

- Curriculum vitae
- Fotocopia documento di riconoscimento