



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

**Il/La sottoscritto/a**

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

**Chiede**

di partecipare alla preselezione per n. 1 profilo di "Commesso/a di vendita" di cui all'avviso prot. N. .... del 17/09/2025 **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 Filam Commercio S.r.l. - sede di Cosenza (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 il diploma di scuola secondaria di primo grado (licenza media).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allega:**

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