



Direzione Organizzativa VI - Lavoro e Centri per l'Impiego
Servizio Collocamento Disabili e Fasce Deboli
Piazza Stazione, 4
Telefono 0341 295557-580-566

E-mail collocamento.obbligatorio@provincia.lecco.it
Pec collocamento.obbligatorio@pec.it

MODULO DI RICHIESTA NOMINATIVI PERSONE CON DISABILITA' E CATEGORIE PROTETTE ART. 1 / ART. 18 LEGGE 68/99

Il/la sottoscritto/a

in qualità di

dell'Azienda:

AZIENDA	
Ragione sociale azienda	Partita IVA o codice fiscale
Sede legale: Comune: Indirizzo:	Sede di inserimento del candidato: Comune: Indirizzo:
Referente aziendale	Indirizzo e-mail
Telefono	Cellulare

PRESO ATTO CHE

La preselezione delle persone con disabilità verrà effettuata valutando la compatibilità delle mansioni da ricoprire rispetto alla valutazione bio-psico-sociale della persona espressa dalla diagnosi funzionale del verbale di invalidità e/o dall'esame del Comitato Tecnico (art. 8, comma 1 e 1bis legge 68/99).

La ricerca è rivolta a candidati di ambo i sessi (D.Lgs. 198/06).

CHIEDE L'ELENCO

- delle persone iscritte in **condizione di disabilità** (art. 1 legge 68/99)
- delle persone iscritte appartenenti ad **altre categorie protette** (art. 18 legge 68/99)
(Per le aziende con più di 50 dipendenti. Es. orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro, di guerra o di servizio)

INOLTRE

Autorizzo la Provincia di Lecco alla PUBBLICAZIONE in anonimo dell'annuncio sul sito provinciale <https://www.lavoro.provincia.lecco.it/home>.

PROFILO PROFESSIONALE RICHIESTO

<input type="checkbox"/> Operaio/a generico	<input type="checkbox"/> Operaio/a specializzato
<input type="checkbox"/> Autista	<input type="checkbox"/> Addetto/a manutenzione del verde
<input type="checkbox"/> Addetto/a pulizie	<input type="checkbox"/> Addetto/a cassa
<input type="checkbox"/> Addetto/a supermercato/simili	<input type="checkbox"/> Addetto/a ristorazione
<input type="checkbox"/> Commesso/a	<input type="checkbox"/> Impiegato/a reception/centralino
<input type="checkbox"/> Informatico/a	<input type="checkbox"/> Impiegato/a amministrativo
<input type="checkbox"/> Impiegato/a contabile	<input type="checkbox"/> Impiegato/a commerciale
<input type="checkbox"/> Impiegato/a tecnico	<input type="checkbox"/> Grafico/a
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI

Descrivere attività e competenze previste, evidenziando la possibilità di adottare accomodamenti ragionevoli per facilitare il lavoratore nello svolgimento delle stesse (max. 10 righe)

CONDIZIONI PROPOSTE

Full time

Part time

Orario di lavoro:

L'elenco viene richiesto per individuare n. _____ lavoratore/i da assumere a copertura della quota d'obbligo ai sensi della legge 68/99.

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Codice Privacy - Regolamento (UE) 2016/679. I dati personali raccolti mediante questa ricerca dovranno essere trattati solo per gli scopi richiesti e comunque coerenti con le finalità della legge 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili". I dati non dovranno essere comunicati a terzi o diffusi.

Luogo _____, data _____

TIMBRO E FIRMA
(Firma digitale o firma autografa
allegando carta d'identità)



Piazza Stazione, 4 - 23900 Lecco, Italia, telefono 0341 295111 Sito internet www.provincia.lecco.it
Facebook www.facebook.com/provinciadilecco - Instagram www.instagram.com/provinciadilecco
Partita Iva 02193970130 - Codice fiscale 92013170136