

Spettabile
DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO E
DELLA FORMAZIONE
POLITICHE PER L'IMPIEGO
CENTRO PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI
DISABILI E DEGLI SVANTAGGIATI
VIA COLONNELLO ALESSI, 4
11100 A O S T A

OGGETTO: Richiesta di avviamento obbligatorio numerico mediante chiamata con avviso pubblico

Il/La sottoscritto/a _____, in nome e per conto dell'Ente _____, codice fiscale _____, con sede legale in _____ via/fraz. _____, indirizzo PEC: _____

C H I E D E

l'avviamento a selezione per un'assunzione di

- Lavoratore disabile
- Lavoratore appartenente alle categorie protette di cui all'art. 18 - L. 68/99

con il seguente profilo professionale/qualifica _____

descrizione della mansione _____

F A P R E S E N T E

- che l'assunzione del lavoratore avverrà

- a copertura totale/parziale della quota d'obbligo prevista dalla Legge 68/99;
- nell'ambito di quanto previsto dalla convenzione, ex art.11 - L. 68/99, stipulata in data _____ prot. n. _____

- in esubero rispetto agli obblighi occupazionali previsti dalla Legge 68/99
- in sostituzione di un lavoratore assunto ai sensi della L. 68/99 , dimissionario/cessato
- al di fuori degli obblighi previsti dalla L. 68/99.

- che le condizioni contrattuali saranno le seguenti:

⇒ contratto di lavoro applicato _____

⇒ livello di inquadramento _____

⇒ tipologia di contratto:

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato dal _____ al _____

⇒ Monteprezzo settimanale:

- tempo pieno per n. _____ ore settimanali distribuite su _____ giorni lavorativi
- tempo parziale per n. _____ ore settimanali distribuite su _____ giorni lavorativi

⇒ Luogo di lavoro _____

P R E C I S A:

che il candidato, oltre ai requisiti per l'accesso ai pubblici impieghi, deve possedere i seguenti requisiti specifici:

- Titolo di studio _____
- Qualifica professionale _____,
o, in subordine _____
- Conoscenza della lingua francese
 - Scritto
 - Orale
- Patente di guida di tipo _____
- _____
- _____
- _____
- _____

C O M U N I C A

che le prove di selezione consisteranno in:

- Prova di accertamento della conoscenza della lingua francese (descrivere brevemente) _____

- Prova scritta (descrivere brevemente) _____

- Prova orale (descrivere brevemente) _____

- Prova pratica (descrivere brevemente) _____

DATA

FIRMA*

*Nel caso in cui la richiesta non sia firmata digitalmente ovvero la firma non venga apposta in presenza del funzionario addetto, deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.