**Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente**

**Direzione Organizzativa VI - Lavoro e Centri per l’Impiego**

**Servizio Collocamento Disabili e Fasce Deboli**

Corso Matteotti, 3

23900 Lecco, Italia

Telefono 0341/295.557-580

E-mail [collocamento.obbligatorio@provincia.lecco.it](mailto:collocamento.obbligatorio@provincia.lecco.it)

Pec collocamento.obbligatorio@pec.it

OGGETTO: Richiesta nominativi persone con disabilità e categorie protette art.1/art.18 Lg. 68/99

Il sottoscritto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Azienda:

|  |  |
| --- | --- |
| AZIENDA | |
| Ragione sociale azienda | 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 Lg.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)

|  |  |
| --- | --- |
| PROFILO PROFESSIONALE RICHIESTO | |
| Operaio/a generico | Operaio/a specializzato |
| Autista | Addetto/a manutenzione del verde |
| Addetto/a pulizie | Addetto/a cassa |
| Addetto/a supermercato/simili | Addetto/a ristorazione |
| Commesso/a | Impiegato/a reception/centralino |
| Informatico/a | Impiegato/a amministrativo |
| Impiegato/a contabile | Impiegato/a commerciale |
| Impiegato/a tecnico | Grafico/a |
| Altro (specificare) | |

|  |
| --- |
| DESCRIZIONE DELLE MANSIONIDescrivere 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 L.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.*

………………………………., lì…………………………

TIMBRO E FIRMA

……………………………………