****

**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

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 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 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

……………………………………