

TIMBRO O CARTA INTESTATA DELL'ENTE

SPETTABILE
DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO E
DELLA FORMAZIONE
POLITICHE PER L'INCLUSIONE LAVORATIVA
*CENTRO PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI
DISABILI E DEGLI SVANTAGGIATI*
PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 15
11100 A O S T A

PEC: **politiche_lavoro@pec.regione.vda.it**

OGGETTO: Richiesta di avviamento 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: _____

CHIEDE

l'avviamento a selezione per un'assunzione di

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

con il seguente profilo professionale/qualifica _____

descrizione della mansione _____

FA PRESENTE

- che l'assunzione del lavoratore avverrà
 - a copertura totale/parziale della quota d'obbligo prevista dalla Legge 68/99;
 - 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.

- nell'ambito di quanto previsto dalla convenzione, ex art.11 - L. 68/99, stipulata in data
_____ prot. n. _____

- 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 _____

⇒Monteore settimanale:

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

⇒Luogo di lavoro _____

PRECISA

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

- Titolo di studio _____
- Qualifica professionale _____
- Conoscenza della lingua francese
 - scritta
 - orale
- Patente di guida di tipo _____
- _____
- _____

COMUNICA

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) _____

Eventuali note aggiuntive: _____

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.