



Modello 3

DIREZIONE LAVORO
COLLOCAMENTO MIRATO LEGGE 68/99

Richiesta di finanziamento per la trasformazione di rapporto di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato

SEZIONE 1 – DATI GENERALI

Impresa / Ente _____
con sede legale nel Comune di _____ Cap _____ (Prov. _____)
Via _____ Tel. _____ Fax _____
Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____
Esercente attività di _____ nel settore _____
Con unità locale nella Provincia di Firenze, nel Comune di _____
Via _____ Tel. _____ Fax _____
CCNL Applicato _____

SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI

NOMINATIVO DEL DISABILE: _____

NATO A _____ IL _____

DATA DI ASSUNZIONE DEL DISABILE _____

DATA DI TRASFORMAZIONE _____

CONVENZIONE AI SENSI DELL'ART. 11 DELLA LEGGE 68/99 N. _____ DEL _____

MODALITA' D'INSERIMENTO:

- Trasformazione a tempo indeterminato full-time
 Trasformazione a tempo indeterminato con orario part time (n. _____ h. settimanali)

Mansioni, qualifica e livello contrattuale d'inserimento

Tipo e grado di invalidità:

PERCENTUALE DI INVALIDITA' : _____% (se conosciuta)

INVALIDITA' DI TIPO PSICHICO: SI NO

Criteri di priorità: (barrare la/e casella/e corrispondente/i)

- Donna
- Et  compresa tra 40 e 49 anni
- Et  compresa tra 50 e 55 anni
- Oltre 55 anni
- Gi  beneficiari dell'incentivo previsto rispettivamente alle lettere C) e D) dell'art.3 dell'Avviso Pubblico
- Elementi di riqualificazione e reinserimento lavorativo (*)

Breve descrizione:

(*)

Elementi di riqualificazione e reinserimento lavorativo: indica le azioni volte a creare nuove competenze del disabile per favorire l' inserimento o il reinserimento lavorativo. Attraverso la definizione di un piano di intervento personalizzato, orientato a sviluppare e valorizzare le competenze personali, si attuano concrete politiche di inclusione lavorative e sociale.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante

(Allegare fotocopia documento d'identit  valido, controfirmato e datato)