



Modello 5

DIREZIONE LAVORO
COLLOCAMENTO MIRATO LEGGE 68/99

Richiesta di finanziamento per l'assunzione a tempo determinato non inferiore a sei mesi di disabili disoccupati di età inferiore a 25 anni

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 _____

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

MODALITA' D'INSERIMENTO:

- Assunzione a tempo determinato con orario full time
 Assunzione a tempo determinato 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
- Elementi di riqualificazione e reinserimento lavorativo (*)

Breve descrizione:

(*)

<p>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.</p>

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante
(Allegare fotocopia documento d'identità valido, controfirmato e datato)