



**SERVIZIO COLLOCAMENTO DISABILI**  
**Piazza Italia, 5 – 27100 Pavia**  
**Tel. 0382/597429/404 fax 0382/597432**  
**disabili@formalavoro.pv.it**



Alla Provincia di Pavia  
Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di disponibilità per avviamenti numerici di cui alla Legge n. 68/99**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In riferimento all'Avviso "Avviamenti numerici riservati alle persone iscritte negli elenchi del Collocamento Mirato -Disabili"

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la propria disponibilità per la proposta di lavoro relativa a \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_