



SERVIZIO COLLOCAMENTO DISABILI
Piazza E Marelli 9/b – 27100 Pavia
Tel. 0382/597429/404 fax 0382/597432
disabili@formalavoro.pv.it



Alla Provincia di Pavia
Centro per l'Impiego di _____PAVIA_____

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 disabili Art.1 L.68/99."

Prot. n. __39899_____ del ____04/08/2022_____

DICHIARA

la propria disponibilità per la proposta di lavoro relativa a _OPERATORE Seconda area funzionale
Fascia retributiva F1 presso__AGENZIA DELLE ENTRATE____sede di ____PROVINCIA DI
PAVIA_____

Luogo e data

Firma

—

—