



SERVIZIO COLLOCAMENTO DISABILI
Piazza E Marelli 9/b – 27100 Pavia
Tel. 0382/597429/404 fax 0382/597432
disabili@provincia.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 riservati alle persone disabili Art.1 L.68/99."

Prot. n. 22893___ del _____11/04/2024_____

DICHIARA

la propria disponibilità per la proposta di lavoro relativa all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS)
sede di PAVIA

Luogo e data

Firma
