



**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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_