



SERVIZIO COLLOCAMENTO DISABILI
Piazza E Marelli 9/b – 27100 Pavia
Tel. 0382/597315 – 0382/597216
disabili@provincia.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 riservati alle persone disabili Art.1 L.68/99."
Centralinisti - persone con disabilità visiva iscritte ad albi professionali dedicati

Prot. n. ____ del ____ / /2025 _____

DICHIARA

la propria disponibilità per la proposta di lavoro relativa all'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale
(ASST) di Pavia

Luogo e data

Firma

—

—