

Spett.le
Provincia di Cremona
Ufficio Collocamento Disabili
Via Dante, 134
26100 Cremona

CANDIDATURA PER AVVIAMENTO NUMERICO AL LAVORO.

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) _____ (*nome*) _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a _____ il _____ tel. _____

RESIDENZA _____
CAP _____ CITTÀ _____

INDIRIZZO _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

_____ CAP _____ CITTÀ _____

INDIRIZZO _____

iscritto nelle liste del collocamento disabili in qualità di: Disabile Categorie protette ex art. 18

DICHIARA

La propria disponibilità per le sottoindicate occasioni di lavoro in pubblicazione dal _____

ORDINE DI PREFERENZA	NUMERO OFFERTA	MANSIONE	SEDE AZIENDA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di essere inserito nelle relative specifiche graduatorie.

_____ luogo e data

_____ firma

Nel caso di spedizione o consegna da parte di persona diversa, alla domanda sottoscritta deve essere allegata fotocopia leggibile di un documento di identità della persona iscritta negli elenchi di cui sopra.

_____ firma dell'impiegato