



Modello 5

DIREZIONE LAVORO  
COLLOCAMENTO MIRATO LEGGE 68/99

**Richiesta di finanziamento per l'assunzione a tempo determinato non inferiore a nove mesi di disabili disoccupati di età inferiore a 25 anni**

**SEZIONE 1 – DATI GENERALI**

Impresa / Ente \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Esercente attività di \_\_\_\_\_ nel settore \_\_\_\_\_

Con unità locale nella Provincia di Firenze, nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

CCNL Applicato \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI**

NOMINATIVO DEL DISABILE: \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

DATA DI ASSUNZIONE DEL DISABILE \_\_\_\_\_

CONVENZIONE AI SENSI DELL'ART. 11 DELLA LEGGE 68/99 N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**MODALITA' D'INSERIMENTO:**

- Assunzione a tempo determinato con orario full time  
 Assunzione a tempo determinato con orario part time ( n. \_\_\_\_ h. settimanali)

Mansioni, qualifica e livello contrattuale d'inserimento

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tipo e grado di invalidità:**

PERCENTUALE DI INVALIDITA' : \_\_\_\_\_% ( se conosciuta )

INVALIDITA' DI TIPO PSICHICO: SI  NO

**Criteri di priorità:** (barrare la/e casella/e corrispondente/i)

Donna

Bassa professionalità e/o competenze. (\*)

Breve descrizione:

---

---

---

---

Elementi di qualità ed innovazione: (\*)

Breve descrizione:

---

---

---

---

(\*)

**Competenza:** indica la capacità del lavoratore di combinare, in modo autonomo, i diversi elementi delle conoscenze e delle abilità che possiede.

**Professionalità:** indica la capacità del lavoratore di svolgere il proprio lavoro con competenza, scrupolosità e adeguata preparazione professionale

**Elementi di qualità/innovazione:** il lavoratore non deve sostituire altro personale bensì essere assegnato a funzione nuova creata nell'ambito dell'impresa beneficiaria

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante  
(Allegare fotocopia documento d'identità valido, controfirmato e datato)