



**Direzione Organizzativa VI - Lavoro e Centri per l'Impiego**  
**Servizio Collocamento Mirato e Fasce Deboli**  
Corso Matteotti, 3 - Lecco  
Telefono 0341 295533-532  
E-mail [collocamento.obbligatorio@provincia.lecco.it](mailto:collocamento.obbligatorio@provincia.lecco.it)  
Pec [collocamento.obbligatorio@pec.it](mailto:collocamento.obbligatorio@pec.it)

DOMANDA DI ISCRIZIONE			
<i>Ai sensi dell'art.15 della Legge 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi</i>			
<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>C.F.</b>	<b>SESSO</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>STATO CIVILE</b>	
<b>NATO A</b>	<b>IL</b>	<b>CITTADINANZA</b>	
<b>RESIDENTE A</b>	<b>VIA</b>	<b>N.</b>	
<b>DOMICILIATO A</b> (se diverso dalla residenza)	<b>VIA</b>	<b>N.</b>	
<b>TITOLO DI STUDIO</b>		<b>PATENTE TIPO</b>	
<b>TELEFONO</b>		<b>CELLULARE</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>ALTRI RECAPITI</b> (tel./e-mail)	

<b>DI ESSERE PRIVO DI IMPIEGO DAL</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>DI NON FREQUENTARE: SCUOLE, CORSI, ECC. CON OBBLIGO DI FREQUENZA</b>
<input type="checkbox"/> <b>DI NON ESSERE ISCRITTO AL COLLOCAMENTO MIRATO DI ALTRE PROVINCE</b>
<input type="checkbox"/> <b>DI VOLER CHIEDERE IL TRASFERIMENTO DELLA PROPRIA ISCRIZIONE DAL COLLOCAMENTO MIRATO DELLA PROVINCIA DI</b> _____

Il sottoscritto consapevole che rilasciare false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presentare false documentazioni è punibile a termine degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità. Inoltre, per l'inclusione nella graduatoria degli enti pubblici, dichiara di possedere i requisiti generali di ammissione agli impieghi e di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di esclusione di cui all'art. 3 comma 5 del D.P.C.M. 27.12.1988 e successive modifiche e integrazioni, si impegna altresì a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno.



Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.lgs. 196/2003, nel Regolamento Ue 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nel D.lgs. 101/2018 e successive modifiche e nella nota informativa allegata, per finalità unicamente connesse alla procedura in argomento, nel rispetto dell'interesse pubblico, delle disposizioni di legge e garantendo la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Lecco – Piazza Stazione, 4 cod. fiscale 92013170136.

La firma in calce non deve essere autenticata. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite un incaricato, a mezzo posta ordinaria oppure in via telematica.

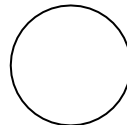
Data, \_\_\_\_\_

Firma  
*(Firma digitale o firma autografa  
allegando carta d'identità)*

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PER RICEVUTA**

Data, \_\_\_\_\_



L'operatore incaricato

\_\_\_\_\_

- N.B.: (1) Si comunica che la S.V. con decorrenza dalla data odierna sarà iscritta nelle liste del Collocamento Mirato, legge 68/99. Seguirà colloquio di valutazione e orientamento al lavoro con ulteriore approfondimento delle disposizioni normative in materia di Collocamento Obbligatorio, dei suoi diritti e delle procedure in atto presso il servizio Collocamento Mirato della Provincia di Lecco per il supporto nell'inserimento lavorativo delle persone con disabilità.**
- (2) Si comunica che l'Ufficio si riserva di richiederLe aggiornamenti e di verificare lo stato della Sua invalidità nei tempi e modi previsti dalle normative vigenti.**