

**MODELLO SCELTA ENTE POSTI DISPONIBILI AVVIAMENTO AL LAVORO DELLE PERSONE
CON DISABILITÀ, EX ART. 1, COMMA 1 E ART. 7 COMMA 1-BIS DELLA L. 68/99 E SS.MM.II.,
PRESSO DATORI DI LAVORO PUBBLICI - ANNO 2025 - II AVVISO
SILD VITERBO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____ residente a _____ (Prov. di _____) in via _____ n. _____ cap. _____ tel. _____ posizionato/a al n. _____ (Codice identificativo n. _____), della graduatoria definitiva provinciale per l'avviamento al lavoro delle persone con disabilità, ex art. 1, comma 1 e art. 7 comma 1-bis della L. 68/99 e ss.mm.ii., presso DATORI DI LAVORO PUBBLICI - ANNO 2025 – II AVVISO:

- ☐ essendo stato informato/a che la convocazione è finalizzata a scegliere l'Ente per l'avviamento a selezione tra i posti disponibili alla data odierna;
- ☐ consapevole che l'accettazione di un posto di lavoro alla data della convocazione, comporterà l'esclusione dalle successive, eventuali, occasioni di lavoro che dovessero rendersi disponibili;
- ☐ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;
- ☐ ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☐ di scegliere di essere avviato a selezione, al posto disponibile alla data di convocazione, per il profilo professionale di **OPERATORE ESPERTO** presso l'**ENTE PROVINCIA DI VITERBO**, poiché in possesso di specifica qualificazione professionale di tipo informatico rilasciato da Ente accreditato dalla Regione di appartenenza e conseguito presso _____ il _____;
- ☐ di scegliere di essere avviato a selezione, al posto disponibile alla data di convocazione, per il profilo professionale di **OPERATORE ESPERTO** presso il **COMUNE DI CIVITA CASTELLANA**, poiché in possesso di specifica qualificazione professionale di tipo informatico rilasciato da Ente accreditato dalla Regione di appartenenza e conseguito presso _____ il _____;
- ☐ di essere consapevole che, ai sensi della DGR Lazio n. 501/2017, all'atto dell'avviamento la persona con disabilità deve comunque possedere i seguenti requisiti:
- iscrizione all'elenco di cui all'articolo 8 L. 68/1999;
 - collocabilità secondo quanto indicato nella Relazione Conclusiva di cui al D.P.C.M. 13.01.2000.

Viterbo, data _____

In fede

firma _____

Si allega documento di identità