



ALLEGATO D

Modello scelta profilo professionale

**SCelta PROFILO PROFESSIONALE 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 2022 - SILD DI VITERBO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(Prov. di _____) il _____ residente a _____

(Prov. di _____) in via _____ n. _____ cap. _____

tel. _____ (Codice identificativo n. _____), posizionato/a al 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 2022,

essendo stato informato/a che la convocazione odierna è finalizzata a scegliere il profilo professionale per
l'avviamento a selezione tra i posti disponibili come da allegato B, così come integrato da richiesta dell'Ente, nota
Prot. I/1202374/2022;

consapevole che l'accettazione di un posto di lavoro, al momento della convocazione, comporterà l'esclusione
dalle successive ed 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 disponibile all'avviamento a selezione per il profilo professionale di _____, anche in caso di scorrimento tra gli eventuali profili disponibili di cui all'allegato B, così come integrato e modificato su richiesta dell'Ente, nota Prot. I/1191175/2022, e che tale scelta non determina un diritto all'assunzione eccedente i posti dichiarati disponibili dall'ASL.
- 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.**

In fede

VITERBO, data _____

Firma leggibile _____

Si allega documento di identità