

Allegato C al Decreto n. 144 del 1 MAR. 2019

RICHIESTA VALUTAZIONE REQUISITI SOGGETTIVI RICHIESTI PER GLI INCENTIVI DI CUI ALLA DGR N. 184 DEL 22 FEBBRAIO 2019

alla Regione del Veneto
Direzione Lavoro
lavoromirato@regione.veneto.it

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | . Nato a _____

il _____ Residente a _____ Prov _____

in _____ n.

Chiede:

in ordine alla sussistenza dei presupposti per l'erogazione dell'incentivo per la propria assunzione ai sensi della DGR n. 184 del 22 febbraio 2019, la valutazione dei requisiti soggettivi in capo a sé medesimo con riferimento alla:

- invalidità di almeno il 67%, oppure invalidità psichica o intellettiva;
- assenza dal mercato del lavoro da almeno 24 mesi.

FIRMA

Data

ALLEGA fotocopia del documento di identità in corso di validità: