



RICHIESTA COPIA / VISIONE ELENCO AZIENDE IN OBBLIGO DI ASSUNZIONE

Legge 12 marzo 1999 n. 68

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente in _____ Prov. (____) C.A.P. _____
via/piazza _____ n° _____
telefono _____ fax _____ codice fiscale _____

In quanto titolare di un interesse diretto e concreto tutelato dell' ordinamento (disabile iscritto nelle liste della Legge n. 68/99 alla ricerca di un' occupazione confacente alla propria condizione).

Chiede l'accesso agli atti per:

(barrare la casella che interessa)

- La visione Il rilascio di copia semplice Il rilascio di copia conforme

Del seguente documento:

- Copia dell'elenco delle Aziende in obbligo di assunzione ai sensi della Legge n. 68/99;
 Altro: _____

Dichiara inoltre

Di essere a conoscenza che i dati e le informazioni riguardanti le Aziende verranno utilizzati solo per i motivi leciti per i quali sono stati richiesti e limitatamente al periodo di tempo occorrente per la ricerca di una occupazione.

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità:

(barrare la casella che interessa)

- Carta d'identità Patente di guida Passaporto
Rilasciato da _____ il _____ scadenza _____

Luogo e data _____

Il Dichiarante

Richiesta pervenuta il _____

Responsabile del procedimento amministrativo: _____

I documenti sono stati consegnati al richiedente in data _____;

Non è stato autorizzato l'accesso agli atti per il seguente motivo:

Corrispettivo dovuto: