



Provincia di Lecco

**Settore Formazione Professionale, Istruzione, Politiche per l'Impiego**  
Servizio Collocamento Disabili  
Corso Matteotti, 3  
23900 Lecco, Italia  
Telefono 0341.295532-3  
Fax 0341.295591  
E-mail [collocamento.obbligatorio@provincia.lecco.it](mailto:collocamento.obbligatorio@provincia.lecco.it)

## **Domanda di finanziamento D.G.R. 9 luglio 2004, n. 7/18130 Dispositivo 3.6**

**Progetto:** Piano Provinciale, a valere sul Fondo Regionale, per iniziative di sostegno all'inserimento lavorativo delle persone disabili - D.G.R. 9 luglio 2004, n. 7/18130 -

RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO  
RICHIEDENTE.....

LEGALE RAPPRESENTANTE Sig.....,  
nata/o a :..... Il.....,  
residente a .....,  
Via.....n. ....  
CF: .....

### DICHIARA

di essere ottemperante rispetto a quanto previsto dall'articolo 17 L. 68/99

di appartenere alla seguente categoria di soggetti attuatori individuati dalle linee d'indirizzo di cui alla D.G.R. 9 luglio 2004, n. 7/18130:

- Comuni che in forma singola o associata gestiscono i servizi per l'integrazione lavorativa delle persone disabili (Comuni referenti per i Piani di zona);
- imprese private e gli enti pubblici e comunque tutti i datori di lavoro pubblici o privati che si attivano per sostenere le azioni previste dalla L. n. 68/99;
- organizzazioni del privato sociale, con specifiche competenze nel campo dell'integrazione socio-lavorativa dei disabili;
- Cooperative Sociali di tipo B.

### CHIEDE

di accedere al finanziamento della seguente azione prevista dal "Piano Provinciale anno 2005-2006 nuovi percorsi per l'integrazione socio lavorativa delle persone disabili" come da relativo bando di attuazione emanato dalla Provincia di Lecco:

- Dispositivo 3.6 azione 3.6 a:** Adeguamento posto di lavoro
- Dispositivo 3.6 azione 3.6 b:** Telelavoro
- Dispositivo 3.6 azione 3.6 c:** Tecnologie assistive
- Dispositivo 3.6 azione 3.6 d:** Abbattimento di barriere
- Dispositivo 3.6 azione 3.6 e:** Interventi strutturali

### ALLEGA

quale documentazione prevista dai bandi di attuazione del suddetto dispositivo:

- specifico e dettagliato progetto ;
- copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità del firmatario della domanda di finanziamento;
- dichiarazione che il soggetto attuatore non beneficia e non beneficerà durante la durata del progetto di altri contributi per il soggetto in carico;
- dichiarazione in cui il soggetto attuatore si impegna a non delegare o subappaltare alcuna attività prevista dalla presente azione;
- eventuale copia contratto di assunzione del lavoratore disabile.

AUTORIZZA

- al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data:

Timbro e Firma

Responsabile del procedimento: dott. Bottà Marino  
Responsabile dell'istruttoria: dott.ssa Signorelli Catia

P.zza Lega Lombarda, 4 Lecco, Italia Telefono 0341.295111 Fax 0341.295333 [www.provincia.lecco.it](http://www.provincia.lecco.it)  
P. IVA 02193970130 C.F. 92013170136