



Spett.le

Centro per l'Impiego di .....

**Oggetto:** Domanda assegnazione lavoratori per lsu. Artt. 7 e 8 del D.LGS 468/1997.-

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in  
qualità di legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_.

Richiede l'assegnazioni di n. \_\_\_\_\_ lavoratori/trici beneficiari/rie di titolari del trattamento di  
indennità di mobilità, di trattamenti straordinari di integrazione salariale, e di altri ammortizzatori  
sociali per un periodo di \_\_\_\_\_ mesi (massimo 6 mesi) eventualmente rinnovabili, ai  
sensi degli artt. 7 e 8 del D.LGS 468/1997

Profilo professionale di riferimento: \_\_\_\_\_

Sede presso cui saranno assegnate/i i/le lavoratori/trici: \_\_\_\_\_

Numero massimo di ore di utilizzo settimanale: \_\_\_\_\_

Fasce orarie di utilizzo settimanale: \_\_\_\_\_

Eventuale indennità per i/le lavoratori/trici: \_\_\_\_\_

Descrizione dettagliata delle mansioni da svolgere:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DICHIARA**

Inoltre, sotto la propria personale responsabilità, di essere informato/a delle procedure di utilizzazione dei lavoratori nei progetti di LSU contenuti della Determinazione Dirigenziale n. .... dell' ...../12/2013 avente per oggetto: "Procedure provinciali utilizzazione LSU ex D. LGS. 468/97. Approvazione" e le allegate Linee Guida.

Data: \_\_\_\_\_



Il/la legale rappresentante

.....

(allegare copia fronte retro non autenticata del documento di identità in corso di validità)