

Richiesta

di esonero parziale dall'assunzione di persone disabili

Articolo 5, comma 3 della legge n. 68 del 12 marzo 1999

Numero della
marca da bollo
16,00 Euro

.....

e data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La marca da bollo può essere corrisposta virtualmente o tramite pagamento F24

Alla

Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige

Ripartizione 19 Lavoro

Ufficio servizio lavoro

Via Canonico Michael Gamper 1

39100 Bolzano (BZ)

Tel.: 0471 418 600

Data di presentazione:

Il/la richiedente

Cognome Nome

Luogo di nascita Provincia

--	--

 Stato

Data di nascita

--	--

--	--

--	--	--	--

Legale rappresentante

.....
Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Part.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice azienda (LISA)
(Indicazione del numero di posizione nell'Azienda sanitaria)

con sede a:

CAP

--	--	--	--	--	--

 Luogo Provincia

--	--

Via/piazza Numero

Telefono Cellulare

PEC

Attività

CCNL

Referente aziendale

Telefono PEC

L'azienda appartiene alla seguente categoria, di cui all'art. 3, comma 1 della legge 68/1999:

☐ più di 50 dipendenti ☐ da 36 a 50 dipendenti

Quota di riserva complessiva: n. disabili n. disabili in organico

Tipologia della richiesta ☐ Nuova ☐ Proroga

chiede

che l'azienda venga autorizzata all'esonero parziale dall'assunzione di persone disabili secondo quanto specificato di seguito:

Numero esoneri richiesti/unità produttiva					
Provincia / denominazione e sede unità produttiva	N. dipendenti computabili ai fini della quota di riserva	Quota di riserva	N. disabili eventualmente occupati	N. disabili per cui si chiede l'esonero	% sulla quota di riserva
Totale					

L'esonero parziale dall'assunzione di persone disabili viene richiesto nella misura del (al massimo 60%) e a tempo determinato fino al 31.12. (al massimo per 1 anno).

Le motivazioni per le quali viene richiesto l'esonero parziale sono le seguenti:

Informazioni relative a ciascuna unità produttiva interessata alla richiesta di esonero con l'indicazione delle condizioni speciali (descrivere l'attività svolta e le lavorazioni che hanno natura tale da rendere difficoltoso l'inserimento di personale disabili), evidenziando la presenza di almeno una delle seguenti caratteristiche:

- ☐ **Faticosità** della prestazione lavorativa richiesta (fattori possono essere p.es.: deambulazione, stazione eretta, movimentazione manuale di carichi, elevata manualità, ecc.)
- ☐ **Pericolosità causata dal tipo di attività**, anche derivante da condizioni ambientali nelle quali si svolge l'attività stessa (fattori descrittivi possono essere: processo produttivo, impianti tecnologici, macchine e attrezzature, sostanze e materie prime a rischio, condizioni di esecuzione, movimentazione meccanica, fattori ambientali di insalubrità, agenti chimici e/o fisici, ecc.)
- ☐ **Particolare modalità di svolgimento** dell'attività lavorativa (fattori descrittivi possono essere: elevata qualificazione o specializzazione professionale, conoscenze e abilità molto specifiche, organizzazione, ecc.)

Descrizione dettagliata (campo obbligatorio):

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali ai sensi degli articoli 483, 495 e 496 del codice penale in caso di false o incomplete dichiarazioni che:

1. non esistono, in seno alle unità produttive interessate alla presente richiesta di esonero, mansioni compatibili con le condizioni di disabilità e con le capacità lavorative degli aventi diritto;
2. che l'organizzazione aziendale prevede la seguente articolazione:

Indicatori di consistenza aspetti informativi ex art. 4, comma 2 D.M. 357/2000	% sull'intera produzione
Lavoro esterno	
Lavoro a turni	

3. che le unità produttive interessate alla presente richiesta di esonero, presentano un carattere di scarsa stabilità sul territorio (cfr. art. 4, comma 2 del D.M. 357/2000) in cui operano ☐ sì ☐ no
in caso affermativo, precisare la situazione (descrivere brevemente, indicando, p.es. la data di insediamento, eventuali ristrutturazioni/razionalizzazioni effettuate o previste nel breve periodo, organizzazione di cantieri stagionali ecc.)

4. di essere a conoscenza del fatto che, ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esonero parziale, il datore di lavoro è tenuto, a decorrere dal momento della presente, al versamento di un contributo al Fondo provinciale – Conto Corrente Postale N. 273391 intestato a Provincia Autonoma di Bolzano – Servizio di Tesoreria;
5. di provvedere al versamento di 30,64 Euro, per ogni giorno lavorativo riferito a ciascun lavoratore disabile non assunto in relazione alla quota di esonero ogni 3 mesi (scadenze: 31 marzo, 30 giugno, 30 settembre, 31 dicembre);
6. di impegnarsi, in caso di richiesta del certificato di ottemperanza, di cui all'art. 17 della L. 68/99, a presentare, contestualmente alla domanda di rilascio di tale certificato, copia della ricevuta dell'avvenuto versamento relativo all'anno in corso;
7. di essere in regola con la presentazione del prospetto informativo di cui all'art. 9, comma 6 della L. 68/99;
8. di essere a conoscenza che il competente Centro di mediazione lavoro può verificare la sussistenza delle speciali condizioni dell'attività;
9. di aver ottemperato all'obbligo di assunzione delle unità corrispondenti alla quota di riserva eccedente quella per cui chiede, in questa sede, l'esonero, cui si è provveduto con le modalità esplicitate nel prospetto informativo.

Il contributo esonerativo di cui all'art. 5, comma 3 della legge 68/1999 decorre dalla data della presente richiesta.

Ai sensi del D.M. 357/2000 il provvedimento viene emanato nel termine massimo di 120 giorni dalla data di ricevimento della domanda.

Alla presente domanda è da allegare una marca da bollo da 16,00 Euro, necessaria per il rilascio del provvedimento.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali
(Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)**

I dati personali da Lei forniti verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma digitale in applicazione della legge provinciale del 14 luglio 2015, n. 7 e della legge 12.03.1999, n. 68 e potranno essere comunicati esternamente ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali. Il titolare dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige. Il responsabile del trattamento è il Direttore della Ripartizione Lavoro. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In mancanza dei Suoi dati, non si potrà dare seguito alle Sue richieste ed istanze. Le competono i diritti previsti dall'articolo 7 del codice in materia di protezione dei dati personali e quindi potrà accedere ai Suoi dati chiedendone la correzione, l'integrazione e – ricorrendone gli estremi di legge – la cancellazione o il blocco.

Luogo e data

Firma

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(firma leggibile del/della rappresentante)

Per informazioni si rivolga a:

Davide Baldessari (Tel. 0471/ 41 86 04 – davide.baldessari@provinz.bz.it)