

Spett.le
AGENZIA REGIONALE PER IL LAVORO
DELL'EMILIA-ROMAGNA
UFFICIO COLLOCAMENTO MIRATO
AMBITO TERRITORIALE DI FORLÌ-CESENA

PEC: arlavoro.FCmirato@postacert.regione.emilia-romagna.it

Oggetto: L.68/99 – art. 4 co.3 bis. Richiesta di inserimento nell'aliquota d'obbligo di dipendente già persona con disabilità prima della costituzione del rapporto di lavoro e non assunto/a tramite il collocamento obbligatorio

IL SOTTOSCRITTO _____ LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL'AZIENDA: _____

CON SEDE LEGALE IN _____ (____),

VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

INDIRIZZO PEC _____

chiede di potere inserire nell'aliquota prevista dall'art. 3 della L. 68/1999

Il Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

codice fiscale _____ e residente a _____ (____)

in Via _____

contattabile telefonicamente al numero _____ e all'indirizzo email _____

Personna con disabilità civile/del lavoro con _____ % di invalidità, assunto/a senza richiesta di nulla osta preventivo ma computabile ai sensi delle disposizioni citate in oggetto.

L'assunzione è avvenuta in data ____ / ____ / ____ ed è stata regolarmente comunicata.

Il/La lavoratore/lavoratrice è in forza presso l'unità operativa di _____ (____)

Via _____ con orario di lavoro pari a

____ / ____ ore settimanali.

DOCUMENTI ALLEGATI:

1. Verbale di invalidità del/della lavoratore/lavoratrice, **SOTTOSCRITTO dalla persona per accettazione** (percentuale uguale o superiore a 60% se invalidità civile, anche inferiore purché non al di sotto del 46% se disabilità intellettuale e/o psichica; 34% se invalidità del lavoro);

2. Documento d'identità del/della lavoratore/lavoratrice in corso di validità;
3. Documento d'identità del/della legale rappresentante in corso di validità.

Persona da contattare per chiarimenti sul documento presentato:

Sig./Sig.ra _____

Tel: _____ E-mail: _____

Data _____

_____ (firma del legale rappresentante)