

ALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA
AGENZIA REGIONALE LAVORO – COLLOCAMENTO MIRATO
AMBITO TERRITORIALE DI FORLI'-CESENA
Piazza Morgagni, 9
47121 FORLI' (FC)

Email : collocamentomirato.forli-cesena@regione.emilia-romagna.it

P.E.C. : arlavoro.FCmirato@postacert.regione.emilia-romagna.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ASSUNZIONE DI UNA PERSONA ISCRITTA NELL'ELENCO TENUTO AI SENSI DELL'ART.8 DELLA L.68/99 AVANZATA DA DATORE DI LAVORO PUBBLICO NELL'AMBITO DI CONVENZIONE STIPULATA AI SENSI DELL'ART.11 DELLA STESSA LEGGE (PROCESSO N. 258)

DATI ANAGRAFICI DATORE DI LAVORO	<p>Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ , in qualità di legale rappresentante della Pubblica Amministrazione : _____ (C.F. _____), con sede legale a _____ prov (____) C.A.P. _____ in Via _____ n. _____ , telefono n. _____ / _____ nell'ambito della convenzione stipulata con l'Agenzia Regionale Lavoro dell'Emilia-Romagna ai sensi dell'art. 11 della L. 68/99, chiede di poter assumere la persona di seguito indicata, iscritta nell'elenco degli aventi diritto alla tutela del collocamento mirato di cui all'art.8 della Legge n. 68/1999, in quanto disabile, tenuto dal Collocamento Mirato Ambito Territoriale di _____ (*) (*) E' possibile richiedere l'avviamento di lavoratori anche non iscritti negli elenchi tenuti ai sensi della L.68/99 dal Collocamento Mirato Ambito Territoriale di Forli-Cesena, purché gli stessi siano iscritti negli elenchi tenuti ai sensi della L.68/99 da uno degli Ambiti Territoriali della Regione Emilia- Romagna.</p>
DATI ANAGRAFICI LAVORATORE	<p>Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____ residente a _____ (prov. _____) C.A.P. _____ in Via _____ n. _____ domiciliato/a a _____ (prov. _____) C.A.P. _____ in Via _____ n. _____</p>
MOTIVO	<p>A tal fine dichiara che:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> la P.A. richiedente non è soggetta agli obblighi della L. n.68/1999 in quanto ha un organico computabile pari a n. _____ dipendenti<input type="checkbox"/> la P.A. richiedente è in obbligo ed occupa da 15 a 35 dipendenti (categoria di cui all'art.3, co. 1, lett.c) della L.68/99)<input type="checkbox"/> la P.A. richiedente è in obbligo ed occupa da 36 a 50 dipendenti (categoria di cui all'art.3, co. 1, lett.b) della L.68/99)<input type="checkbox"/> la P.A. richiedente è in obbligo ed occupa oltre 50 dipendenti (categoria di cui all'art.3, co. 1, lett.a) della L.68/99)<input type="checkbox"/> la P.A. richiedente ha già assolto agli obblighi posti a proprio carico dalla L. 68/99 e l'assunzione è in soprannumero

CONVENZIONE

L'assunzione è prevista nella convenzione stipulata con l'Agenzia Regionale Lavoro dell'Emilia-Romagna ai sensi dell'art. 11 della L. 68/99. (indicare la data di sottoscrizione ____ / ____ / ____ o il numero di protocollo ____ / ____ della lettera di trasmissione della convenzione formalizzata)

La persona verrà assunta a far data dal ____ / ____ / ____ secondo quanto indicato di seguito:

**TIPO
CONTRATTO**

- Tempo indeterminato Tempo determinato fino al ____ / ____ / ____
- C.F.L. fino al ____ / ____ / ____

**ORARIO
SETTIMANALE**

- tempo pieno (specificare ore settimanali previste dal CCNL di riferimento ____)
- part-time ____ ore settimanali (specificare ore sett.li previste dal CCNL di riferimento ____)

INQUADRAMENTO

Codice (*) qualifica _____
descrizione qualifica _____ livello _____
Codice (*) CCNL applicato _____
descrizione CCNL applicato _____
() specificare i codici che verranno utilizzati in sede di comunicazione obbligatoria preventiva di avviamento*

NOTE

Ulteriori annotazioni della P.A. richiedente:

Estremi indirizzo **Posta Elettronica Ordinaria** e **Posta Elettronica Certificata** per comunicazioni da parte del Collocamento Mirato Ambito Territoriale di Forlì-Cesena (**da specificare obbligatoriamente**)

P. E. O. : _____ @ _____ . _____

P. E. C. : _____ @ _____ . _____

In fede.

Li, _____

(firma del legale rappresentante)

(Unitamente alla richiesta deve essere inviata copia del documento di identità del legale rappresentante, ove non già agli atti del Collocamento Mirato – Ambito Territoriale di Forlì-Cesena)