

Spett.le
**AGENZIA REGIONALE PER IL LAVORO
DELL'EMILIA-ROMAGNA**
UFFICIO COLLOCAMENTO MIRATO
AMBITO TERRITORIALE DI FORLÍ-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
lavoratore già disabile prima della costituzione del rapporto di lavoro e non assunto 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. 68/99

Il Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
codice fiscale _____ e residente a _____ (____)
in Via _____
contattabile telefonicamente al numero _____ e all'indirizzo email

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

L'assunzione avvenuta in data ____/____/____ 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 intellettiva e/o psichica; 34% se invalidità del lavoro);

2. Documento d'identità del lavoratore in corso di validità;
3. Documento d'identità del 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)