

Da inviare tramite pec all' indirizzo : collocamentomirato@pec.regione.campania.it su carta intestata aziendale

Spett.le Giunta Regionale della Campania
Servizio Territoriale Provinciale di Napoli
UOD 501110
Collocamento Mirato
Via Nuova Poggioreale, 44/A
80143 - Napoli

RICHIESTA STIPULA CONVENZIONE EX ART.11 L.68/99

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in qualità di _____
dell'Azienda/Ente Pubblico _____
P.I. _____ C.F. _____ con sede legale nel
Comune di _____ Provincia _____
all'indirizzo _____ Tel. _____ Pec _____
_____ e-mail _____
con Sede Operativa di riferimento nel Comune di _____
Provincia _____ indirizzo _____ Tel _____
Settore attività _____

VISTA

- la Legge N. 68 del 12 marzo 1999 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" e s.m.i. , che ha riformato la disciplina del collocamento dei disabili introducendo il principio dell'inserimento mirato;
- visto in particolare l'art. 11 della suddetta legge, che prevede la possibilità di stipulare da parte degli Uffici competenti convenzioni con i datori di lavoro, obbligati e non, aventi ad oggetto la determinazione di un programma mirante al conseguimento degli obiettivi occupazionali di cui alla L. 68/99;
- considerato che il co. 2 del medesimo art. 11 della L. 68/99 consente, nell'ambito della convenzione di programmazione degli inserimenti, di convenire anche il ricorso a tirocini con finalità formative o di orientamento, l'assunzione con contratti a termine e lo svolgimento di periodi di prova più ampi di quelli previsti dai contratti collettivi;
- considerato che con il sistema delle convenzioni si intende favorire la programmazione e la gradualità delle assunzioni mirate, al fine di consentire da un lato ai lavoratori disabili un avviamento confacente alle caratteristiche professionali e umane, dall'altro lato ai datori di lavoro una sostenibile progressione quali quantitativa degli inserimenti e una ottimizzazione dell'apporto lavorativo di questi ultimi;

- consapevole che chiunque rilasci false dichiarazioni o presenti false documentazioni ad un pubblico ufficiale è punibile con la reclusione da uno a cinque anni (*artt. 495-496 del codice penale e dpr 445/2000*), sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- l'azienda ha in totale N. |_|_|_|_|_| dipendenti
- i dipendenti attualmente in forza nella provincia di Napoli, su cui si calcola la quota di riserva, sono N. |_|_|_|_|_|
- il datore di lavoro, in quanto soggetto alle disposizioni della Legge 68, ha ottemperato all'obbligo di invio del prospetto riepilogativo previsto dall'art.9, co. 6, della L. 68/99, che costituisce parte integrante del presente documento in quanto allegato, oppure in quanto già in possesso del Servizio di collocamento;
- il datore di lavoro non è soggetto ad obblighi occupazionali ex L. 68/99;
- l'azienda ha tra 36-50 dipendenti;
- l'azienda ha oltre 50 dipendenti;

In base al prospetto riepilogativo presentato, risulta che l'organico aziendale presenta la situazione di seguito riportata rispetto ai lavoratori disabili di cui all'art. 1, co. 1, L. 68/99:

quota di riserva disabili riferita all'organico	numero di lavoratori disabili attualmente presenti in organico	numero di lavoratori disabili di cui vi è carenza in organico

PROPONE

- di stipulare una convenzione ai sensi e per gli effetti dell'art.11 della legge 68/99 ai fini della attuazione di un programma mirante alla copertura TOTALE PARZIALE delle scoperture, così come rilevate dal prospetto informativo, secondo la seguente articolazione temporale e i seguenti criteri:

Proposta di inserimento in organico di n° _____ lavoratori disabili comma 1,2 e 3				
Anno	INSERIMENTI N°	ENTRO IL	MANSIONI	UNITA' OPERATIVA
1				
2				
3				
4				
5				

Interventi di integrazione lavorativa comma 4 e 7		
INSERIMENTI N°	TIPO DI INTERVENTO	MANSIONI (*)

(*) può essere allegata anche una relazione sulle modalità del loro svolgimento e dei requisiti necessari		

- per la realizzazione del suddetto programma potranno essere utilizzati i seguenti strumenti:

- Periodi di prova più ampi
- Assunzione con contratto di lavoro a termine
- Deroga alla durata ed ai limiti di età per i contratti di apprendistato (art 11 comma 4)

E saranno utilizzate le seguenti tipologie contrattuali:

- N. |_|_| unità a tempo indeterminato full-time
- N. |_|_| unità a tempo indeterminato part-time
- N. |_|_| unità a tempo determinato full time
- N. |_|_| unità a tempo determinato part-time
- N. |_|_| unità in apprendistato
- N. |_|_| unità con tirocini formativi finalizzati all'assunzione a tempo indeterminato
- N. |_|_| unità per cui sono previste altre forme di inserimento (specificare)

Richiesta di preselezione al Servizio Competente Si No

Data _____

Il datore di lavoro/Legale Rappresentante
(firma e timbro aziendale)

Dichiarazione autorizzazione al trattamento dati personali – REG. U.E. 2013/679

Il Sottoscritto _____ legale rappresentante della ditta _____ autorizzo l'ufficio collocamento mirato di Napoli U.O.D. 50.11.10 al trattamento dei dati personali forniti nella presente richiesta per le finalità istituzionali da esso svolte in relazione alla richiesta stessa, secondo quanto stabilito dal Reg. U.E. 2013/679.

Dichiaro altresì di aver preso visione e di accettare i termini e le condizioni dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornitami dall'ufficio prima della sottoscrizione della richiesta di stipula della convenzione.

(Luogo e data)

Firma del legale rappresentante