DA INVIARE TRAMITE PEC ALL'INDIRIZZO SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

Collocamentomirato@pec.regione.campania.it

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

L'azienda _____ Partita Iva n._____

con sede in _____, via_____-

comunica il computo nella quota di riserva di cui all'art. 3 legge 68/99 del dipendente di seguito indicato, già disabile prima della costituzione del rapporto di lavoro,

NON ASSUNTO TRAMITE IL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO
(art. 4 - comma 3bis legge 68/99 - modificato dal d.lgs n. 151/2015)

Sig./a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F_____ residente in_____

Via_____

che, anteriormente alla costituzione del rapporto, il lavoratore si trovava in condizioni di:

- ☐ riduzione capacità lavorativa uguale o superiore a 60%
- ☐ minorazioni ascritte dalla prima alla sesta categoria (di cui alle tabelle del T.U. pensioni di guerra del 23/12/1978)
- ☐ disabilità intellettiva o psichica con riduzione capacità lavorativa superiore al 45%
- ☐ invalidità sul lavoro con riduzione della capacità lavorativa superiore al 33/%

assunto/a il _____ con contratto di lavoro _____ orario di lavoro _____

mansione _____livello_____

L'azienda dichiara di essere a conoscenza che è tenuta ad adibire il soggetto disabile a mansioni compatibili con la natura ed il grado della sua minorazione e secondo quanto espresso dalla Commissione Medica per l'accertamento delle capacità globale ai fini del Collocamento Mirato (Legge 12 marzo 1999 n. 68 – D.P.C.M. 13 gennaio 2000). Il medico aziendale dovrà prendere visione di quanto disposto dalla Commissione Medica.

Si allega :

- Copia verbale di invalidità del soggetto disabile;
- Copia comunicazione obbligatoria di assunzione.

Dichiara, altresì

☐ di aver preso visione della regolamentazione sul trattamento dei dati ai sensi del Reg. UE 2016/679 di cui alla Deliberazione di G.R. n. 466 del 17.07.2018 pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania nella sezione "Casa di Vetro";

☐ di essere consapevole della responsabilità derivante dall'uso delle informazioni assunte qualora arrechino nocumento a terzi e che l'utilizzo delle stesse dovrà rispettare i principi in tema di riservatezza in conformità al Reg. U.E. 2013/679,

☐ che le informazioni contenute nella presente richiesta saranno utilizzate unicamente ai fini dell'assunzione lavorativa del soggetto per il quale si richiede il nulla osta manlevando la Giunta Regionale della Campania dalla responsabilità di ogni uso improprio non rientrante nelle finalità per le quali i dati sono stati forniti.

Data

DA INVIARE TRAMITE PEC ALL'INDIRIZZO SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

Collocamentomirato@pec.regione.campania.it

Timbro e firma dell'azienda richiedente