

AMBITO TERRITORIALE DI
(Specificare l'ambito territoriale di competenza)

PEC: sildlaziosud@pec.regione.lazio.it

Oggetto: Legge 12 marzo 1999 n° 68 – **Richiesta nulla osta per assunzione nominativa.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante
dell'azienda

C.F. P.IVA con sede legale in

Cap. Via n°

con sede operativa in Cap. Via n°

Attività esercitata Codice ATECO

tel. e-mail PEC:

Con base computo* (riferita al territorio nazionale) alla data odierna: pari a n. dipendenti

**da compilare in caso di aziende con più sedi produttive provinciali*

Dati riferiti alla provincia di alla data odierna:

Totale dipendenti:

Base computo ex art. 3 (disabili) Base computo ex art. 18 (cat. protette)

- Assoggettata ad una quota d'obbligo pari a n. lavoratori disabili
disabili in forza n. scoperture n.
- Assoggettata ad una quota d'obbligo pari a n. lavoratori appartenenti alle categorie ex art. 18
art. 18 in forza n. scoperture n.
- Non assoggettata agli obblighi di cui alla L.68/99.

CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

- ai sensi dell'**art. 7** (lavoratore disabile) della L.68/99
 ai sensi dell'**art. 18** della L.68/99

a copertura parziale totale della quota d'obbligo;

- in convenzione (art. 11 della legge n° 68/99) - Convenzione prot. del
- in convenzione (art. 12 della legge n° 68/99) - Convenzione prot. del
- non in convenzione
- in soprannumero rispetto agli obblighi L.68/99;
- per futuri obblighi (datori di lavoro non obbligati);
- in sostituzione di lavoratore cessato

PER L'AVVIAMENTO AL LAVORO DEL/LA SEGUENTE LAVORATORE/LAVORATRICE:

Cognome Nome C.F.
Nato/a a il Prov. C.A.P.
residente in Via C.A.P.
Iscritto/a nelle liste del collocamento mirato tenute dal Centro per l'Impiego di

Categoria: Operaio/a Impiegato/a **C.C.N.L. applicato**

Qualifica di assunzione livello

Attività a cui è destinato il lavoratore (descrizione delle mansioni):

Tipologia di contratto offerto:

Tempo per n. mesi

con orario di lavoro Pieno Parziale: n° ore settimanali su CCNL di h/

Apprendistato professionalizzante - periodo formativo di mesi n.

Tirocinio finalizzato all' inserimento lavorativo – Durata

(Il tirocinio in oggetto rientra nel programma di avviamenti concordato nell'ambito di una convenzione stipulata ai sensi dell'art. 11 L.68/99 solo in tal caso vale a coprire la quota d'obbligo prevista dalla normativa in oggetto)

Sì (Indicare i riferimenti) Convenzione prot.n. del

**Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di cui alla L.68/99:*

- il contratto a tempo determinato deve essere superiore a sei mesi;

- in caso di assunzione a tempo parziale, i lavoratori disabili possono essere computati come unità intere solo se svolgono un orario lavorativo superiore al 50% dell'orario ordinario previsto dal CCNL (art. 4 comma 2 L. 68/99);

Per i datori di lavoro che occupano da 15 a 35 dipendenti: se il lavoratore ha una invalidità superiore al 50%, può essere computato come unità intera a prescindere dall'orario di lavoro svolto (DPR 333/2000 art. 3 c. 5)

Luogo di svolgimento del lavoro

Via

Il/la lavoratore/lavoratrice di cui alla presente richiesta è stato/a individuato/a seguito di preselezione effettuata dal Centro per l'Impiego Sì No

Rispetto all'assunzione **si dichiara che** saranno rispettate tutte le condizioni previste dalle vigenti disposizioni; le condizioni economico-normative saranno conformi al C.C.N.L. applicato e che al lavoratore/lavoratrice disabile non verranno richieste prestazioni non compatibili con il suo stato di salute

Referente per la presente pratica:

tel. e-mail

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il ,
in qualità di soggetto interessato, dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy per le Imprese che usufruiscono del servizio
SILD pubblicata al seguente link: <https://www.regione.lazio.it/cittadini/lavoro/privacy>

Data

*Timbro e firma * Legale rappresentante*

** Con l'apposizione della firma digitale non è più
necessario inviare copia del documento d'identità*

Per una più rapida definizione della pratica, si consiglia di allegare all'istanza il certificato recente (max 30 gg) di iscrizione al collocamento mirato della risorsa da assumere.