## **Regione Lazio**

Direzione Regionale Istruzione Formazione e Lavoro Area decentrata Centri per l'impiego Lazio Centro

Servizio Inserimento Lavoro Disabili S.I.L.D.

PEC: sildcpicentro@regione.lazio.legalmail.it

**Oggetto**: Art. 3 c. 5 L. 68/99, art. 4 del D.P.R. N. 333/2000 e ss.mm.ii.\_Dichiarazione di fruizione di ammortizzatori sociali per l'applicazione della sospensione dagli obblighi occupazionali.

II sottos	critto
Legale I	Rappresentante dell'Azienda
con sed	e legale in
Con uni	tà produttive ubicate nelle province di:
C.F	
P. IVA _	
Telefon	0
	ietà
	eferente aziendale
•	evole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 nel dichiarazioni false o non rispondenti al vero:
	DICHIARA
opera r	evole che la sospensione dagli obblighi di assunzione di cui all'art. 3 c. 5 della L.68/99 e ss.mm.ii., ei confronti dei datori di lavoro che si trovano in una delle condizioni sotto elencate, di fruire dei i ammortizzatori sociali (barrare la casella corrispondente)
	Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria. (Ristrutturazione, riorganizzazione e riconversione aziendale; crisi aziendale)
	Cassa Integrazione Guadagni in Deroga
	Contratto di Solidarietà (art. 21 D.lgs. 148/2015; art. 5 L. n. 236/1993)
	Fondo di Solidarietà di settore del credito e del credito cooperativo (art. 2 c. 28 L. n. 662/1996)
	Assunzione di soggetti percettori di sostegno al reddito
	Procedure di incentivo all'esodo (art. 4 c. da 1 a 7 ter L. 92/2012)

Nelle fattispecie summenzionate gli obblighi sono sospesi per la durata del trattamento e <u>per il singolo</u> <u>ambito provinciale in proporzione dell'attività lavorativa effettivamente sospesa o ridotta</u>.

☐ Mobilità (art. 4 e 24 L. 223/1991)
<ul> <li>a) Licenziamenti pari o superiori a 5 (ulteriori 6 mesi di sospensione dalla data di comunicazione dell'ultimo licenziamento)</li> <li>b) Licenziamenti &lt;5 (la durata della sospensione coincide con la durata della procedura di mobilità)</li> </ul>
Tale istituto sospende su tutto il territorio Nazionale
CHIEDE
L'applicazione della misura di sospensione dagli obblighi occupazionali art. 3 c. 5 della L.68/99 in proporzione dell'attività effettivamente sospesa o ridotta
Ai fini istruttori si <b>allega</b>
<ul> <li>□ Verbale di accordo sindacale firmato dalle rappresentanze sindacali</li> <li>□ Verbale di mancato accordo sindacale</li> <li>□ Decreto Ministeriale</li> </ul>
Si allega altresì:
<ul> <li>Prospetto Informativo</li> <li>Numero delle Unità coinvolte dall'ammortizzatore sociale sulla Città Metropolitana di Roma Capitale</li> <li>Documento del Rappresentante Legale in corso di validità</li> </ul>
*Tale dichiarazione e i suoi allegati dovranno pervenire solo ed esclusivamente a mezzo PEC sildcpicentro@regione.lazio.legalmail.it)
·
sildcpicentro@regione.lazio.legalmail.it)