

ISTANZA DI CONVENZIONE EX ART. 11 L. 68/99 e ss.mm.ii.

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:

Referente Aziendale tel.

E-mail

Consulente esterno 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 Rieti alla data odierna:

Totale dipendenti:

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

CHIEDE

☐ **Di poter stipulare una convenzione ai sensi dell'art.11** della Legge 68.99 e ss.mm.ii. finalizzata ad azioni di collocamento mirato diretto al proficuo inserimento di n. persone disabili, di cui l'azienda risulta scoperta alla data del

☐ **Di poter integrare o modificare la convenzione** già stipulata in data ai sensi dell'art.11 della Legge 68.99 e ss.mm.ii., finalizzata ad azioni di collocamento mirato diretto al proficuo inserimento al lavoro di n. persone disabili, di cui l'azienda risulta carente in base alla situazione occupazionale, riferita alla data del

L'Azienda propone il seguente programma di inserimento lavorativo, il quale in ogni caso verrà concertato in sede di stipula della convenzione:

Scadenza	Num. Assunzioni	Tempo Det./Indet.	Part/Full Time

☐ L'azienda intende avvalersi del servizio di preselezione

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

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

Al fine di procedere alla stipula della convenzione ex art.11 Legge 68/99 ss.mm.ii. lo scrivente Servizio richiede di:

- indicare in maniera puntuale il nominativo di **chi sottoscriverà la convenzione**: esempio il rappresentante legale o il responsabile del personale (munito di procura) in via sussidiaria il delegato (munito di delega), **allegando documento di riconoscimento in corso di validità + eventuale procura o delega o visura**
- **allegare la seguente documentazione:**
 - **situazione occupazionale¹ aggiornata se fosse differente rispetto al prospetto informativo al 31/12/** **(con indicazione puntuale della base computabile provinciale di Rieti e nazionale, con i nominativi dei disabili in forza sulla Provincia competente e relative date di assunzione).** ¹ **L'azienda può' usare un proprio modello se esplicativo o avvalersi del seguente modello in allegato.**
 - **Qualora la situazione occupazione fosse eguale a quella inviata con ultimo prospetto informativo è necessaria una dichiarazione**, attraverso la quale l'azienda asserisce che la situazione è rimasta invariata rispetto al prospetto informativo al 31/12/ , mantenendo sempre la stessa quota di riserva, ed in forza gli stessi nominativi e lo stesso numero dei disabili);
 - **Documento di riconoscimento** del legale rappresentante o in alternativa del titolato alla firma con relativa delega;

Infine, la scrivente azienda **dichiara di essere informata e di accettare** quanto segue:

- non saranno inserite in programmazione convenzionale carenze ascrivibili ad altre province la cui compensazione territoriale non sia stata comunicata con l'invio del prospetto informativo;
- Possono essere inserite in convenzione carenze sopravvenute su altre province nel corso dell'anno a condizione che sia comunicata la volontà di compensazione territoriale su Rieti alla Provincia/e interessata/e (esempio tramite mail/pec) e data prova documentale della relativa comunicazione allo scrivente;
- Le aziende che stipulano la convenzione con lo scrivente ufficio si impegnano ad effettuare tutte le assunzioni programmate sulla provincia di Rieti. Qualora l'azienda abbia capacità assunzionale esclusivamente su altre province, è tenuta ad attivarsi nella provincia dove afferiscono le scoperture. Fanno eccezione le aziende con una base computabile nazionale superiore a 50 dipendenti che possono assumere, per comprovate esigenze preventivamente concordate con l'ufficio, anche su altre province in eccedenza, impegnandosi a dare tempestiva comunicazione agli uffici competenti;
- Qualora la convenzione sia stipulata a livello nazionale con compensazioni territoriali, l'azienda si impegna a confermare la compensazione sul prospetto per tutto il periodo di validità della convenzione.

Il/La sottoscritto/a 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>

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

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

Lo scrivente Servizio, dopo aver acquisito la documentazione, inizierà la procedura

L'azienda è tenuta ad apporre marca da bollo sulla convenzione esecutiva (ossia sulla convenzione sottoscritta da entrambe le parti, protocollata e spedita via PEC in uscita dallo scrivente servizio) che dovrà essere tenuta agli atti dell'azienda.

MODELLO SITUAZIONE OCCUPAZIONALE
da utilizzare per descrivere la situazione occupazionale aziendale aggiornata

Provincia	Basedi computo	Quota ris. Art. 1	Quota ris. Art. 18	Disabili in forza	Art. 18 in forza	Scoperture disabili	Scoperture art. 18	Istituti attivi	Compensaz. territoriali
RIETI									
TOTALE									

Elenco dei nominativi dei disabili in forza suddivisi per provincia

<i>Nominativi</i>	<i>Data di assunzione</i>	<i>Provincia</i>

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

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