



La presente comunicazione dev'essere indirizzata alla PEC: sildcpicentro@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: COMUNICAZIONE DI COMPUTO QUOTA DI RISERVA (art. 4, c. 4, L. 68/99 e ss.mm.ii.)
"LAVORATORE DIVENUTO DISABILE IN COSTANZA DI RAPPORTO DI LAVORO"

Il sottoscritto... nella qualità di legale rappresentante dell'Azienda
P.IVA/CF... sede legale in
Via...
tel... Mail... Pec...
Dimensioni aziendali: Numero dipendenti 15/35 36/50 >50
Consapevole di quanto disposto dall'art. 76, D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

COMUNICA

Il computo, nella quota di riserva prevista dalla L.68/99 in qualità di DISABILE, del lavoratore

CF... nato a... il...
con Verbale di Invalidità* rilasciato da... in data...
con percentuale di invalidità del... con
rivedibilità al... (da compilare solo in caso di revisione/scadenza) assunto dalla scrivente
azienda, sulla sede di... in data... Qualifica
professionale... Tipologia contratto:

Orario lavorativo:

- Tempo indeterminato
Tempo pieno
Tempo determinato sino al...
Part-time h/sett... su CCNL h/sett...

DICHIARA

- che tale inabilità non è stata causata da inadempimento da parte del datore di lavoro...
- che il lavoratore è stato adibito a mansioni equivalenti o inferiori, nonché di essere in possesso di tutta la documentazione sotto indicata:

- Verbale di invalidità civile attestante il riconoscimento della riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore al 60%...
• Consenso del lavoratore al computo nella quota di riserva legge 68/99;

Di essere a conoscenza che l'Ufficio SILD, destinatario della presente comunicazione, effettuerà idonei controlli sulla veridicità su quanto dichiarato

di non avere attiva alcuna Convenzione ex l.68/99

- di avere una Convenzione attiva ex l.68/99, stipulata in data... con l'ufficio...

Si dichiara, inoltre, che la persona disabile oggetto del presente computo non è stato acquisito per cambio appalto

Data, ...

Timbro e firma Legale rappresentante

Il modulo va trasmesso unitamente alla copia del documento di identità del dichiarante (legale rappresentante aziendale)

*L'accertamento medico legale (Verbale I.C. oppure Sentenza+ CTU) deve riportare una percentuale di invalidità pari o superiore al 60%