



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

Oggetto: Richiesta di esonero parziale dagli obblighi occupazionali di cui all’art. 5, comma 3 della Legge 68/99 e D.M. 7 Luglio 2000, n. 357

Il sottoscritto _____ nella qualità di legale rappresentante

dell’Azienda _____ P.IVA _____

CF _____ Sede legale in _____

Provincia _____ - indirizzo _____ CAP _____

Tel _____ Mail _____

PEC _____ Referente _____

Attività esercitata _____

CCNL _____ CODICE ATECO _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28.12.2000 N. 445)

CHIEDE

di essere parzialmente esonerato dagli obblighi di assunzione, ai sensi dell’art.5 della legge 68/99 ss.mm.ii. e del Decreto del Ministero del Lavoro n.357/2000, fino alla data del _____, per le seguenti motivazioni:

- Faticosità della prestazione lavorativa
- Pericolosità connaturata al tipo di attività, anche derivante da condizione ambientali nelle quali si svolge l’attività stessa
- Particolari modalità di svolgimento

A riprova delle suddette motivazioni allega:

- ❖ Relazione [da compilare secondo quanto disposto nell’allegato A del presente modulo] integrante i motivi sopra dichiarati.

DICHIARA

- **che la situazione occupazionale della azienda alla data della presente richiesta è la seguente:**

Situazione occupazionale riferita all'ambito provinciale della Città Metropolitana di Roma Capitale (ex provincia di Roma)		
Base di computo	Nr.	
Quota di riserva	Nr	
Disabili in forza	Nr	
Disabili per i quali si richiede l'esonero	Nr	
Corrispondente a	%	
Convenzione su Roma	No	Si
Disabili in Convenzione	Nr	

Situazione occupazionale NAZIONALE		
Base di computo	Nr.	
Quota di riserva	Nr	
Disabili per i quali si richiede l'esonero in altre province	Nr	

- **Che la presente richiesta di esonero non supera la misura del 60% dell'intera quota di riserva su base provinciale e nazionale;**

CONSAPEVOLE

- **Che in caso di accoglimento della presente istanza dovrà versare al Fondo Regionale per l'occupazione dei Disabili un contributo esonerativo pari ad euro 39,21 per ciascun lavoratore disabile non occupato e per l'intera durata del periodo di parziale esonero**

Il sottoscritto dichiara altresì di autorizzare il trattamento dei dati personali e di essere consapevole che tutti i dati personali raccolti dall'Amministrazione nell'ambito della presente procedura verranno trattati in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

A tal riguardo, si forniscono di seguito le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento citato. Titolare del trattamento è la Giunta della Regione Lazio, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma (Email: dpo@regione.lazio.it PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it, centralino 06.51681). Il Responsabile del Trattamento dei Dati è il Direttore pro tempore della Direzione Regionale Lavoro, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma (Email: direzione.lavoro@regione.lazio.it; PEC: lavoro@regione.lazio.legalmail.it; Telefono 06.51686717). Sono responsabili del Trattamento dei Dati, ai sensi dell'art. 28, comma 4 del Regolamento (UE) 2016/679, le società/gli enti che, per conto dell'Amministrazione, forniscono servizi di supporto alla gestione elettronica/informatica dei procedimenti amministrativi e a specifiche operazioni o fasi del trattamento.

I dati personali saranno raccolti e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e/o con supporti cartacei ad opera di soggetti appositamente incaricati ai sensi dell'art. 29 del Regolamento (UE) 2016/679. Il trattamento risponde all'esclusiva finalità di espletare la presente procedura e tutti gli adempimenti connessi alla realizzazione del presente Avviso. Il trattamento dei dati ha pertanto come fondamento giuridico l'adempimento di un obbligo di legge e/o regolamento a cui è soggetto il Titolare del trattamento (Regione Lazio), l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento (Regione Lazio), l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta degli interessati al trattamento. Su tale base si informa che i dati forniti sono necessari per gli adempimenti previsti dalla presente procedura.

Allega la seguente documentazione

- **Fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante**
- **Copia dell'ultimo Prospetto Informativo Disabili presentato**
- **Relazione integrante i motivi dell'esonero [Allegato A]**

Data _____

Il Legale Rappresentante

In caso in cui la richiesta di esonero interessi anche unità produttive site in altre province, si invita a compilare l'allegato B

La presente richiesta deve essere inviata all'indirizzo PEC: sildpicentro@regione.lazio.legalmail.it

**RELAZIONE INTEGRANTE I MOTIVI DELL'ESONERO PARZIALE DAGLI
OBBLIGHI DI ASSUNZIONE AI SENSI DELL'ART.5 L.68/99 ss.mm.ii.**

Il sottoscritto _____ nella qualità di legale rappresentante
dell'Azienda _____ P.IVA/CF _____
sede legale in _____ Provincia _____
indirizzo _____ - CAP _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28.12.2000 N. 445)

ATTESTA

che a causa delle seguenti speciali condizioni di attività lavorativa in azienda:

si trova nelle situazioni previste dal disposto di cui all'art. 5 della l.68/99 ss.mm.ii.

Data _____

Il Legale Rappresentante

Oggetto: Richiesta di esonero parziale dagli obblighi occupazionali di cui all'art. 5, comma 3 della Legge 68/99 e D.M. 7 Luglio 2000, n. 357

Il sottoscritto _____ nella qualità di legale rappresentante
dell'Azienda _____ P.IVA _____
CF _____ Sede legale in _____
Provincia _____ - indirizzo _____ CAP _____
Tel _____ Mail _____
PEC _____ Referente _____
Attività esercitata _____

CCNL _____ CODICE ATECO _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28.12.2000 N. 445)

CHIEDE

di essere parzialmente esonerato dagli obblighi di assunzione, ai sensi dell'art.5 della legge 68/99 ss.mm.ii. e del Decreto del Ministero del Lavoro n.357/2000, fino alla data del _____, per le seguenti motivazioni:

- Faticosità della prestazione lavorativa
- Pericolosità connaturata al tipo di attività, anche derivante da condizione ambientali nelle quali si svolge l'attività stessa
- Particolari modalità di svolgimento

In riferimento alle unità produttive site nei seguenti ambiti provinciali:

- **Che la presente richiesta di esonero non supera la misura del 60% dell'intera quota di riserva su base provinciale e nazionale;**

CONSAPEVOLE

- **Che in caso di accoglimento della presente istanza dovrà versare al Fondo Regionale per l'occupazione dei Disabili un contributo esonerativo pari ad euro 39,21 per ciascun lavoratore disabile non occupato e per l'intera durata del periodo di parziale esonero**

Il sottoscritto dichiara altresì di autorizzare il trattamento dei dati personali e di essere consapevole che tutti i dati personali raccolti dall'Amministrazione nell'ambito della presente procedura verranno trattati in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

A tal riguardo, si forniscono di seguito le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento citato. Titolare del trattamento è la Giunta della Regione Lazio, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma (Email: dpo@regione.lazio.it PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it, centralino 06.51681). Il Responsabile del Trattamento dei Dati è il Direttore pro tempore della Direzione Regionale Lavoro, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma (Email: direzione.lavoro@regione.lazio.it; PEC: lavoro@regione.lazio.legalmail.it; Telefono 06.51686717). Sono responsabili del Trattamento dei Dati, ai sensi dell'art. 28, comma 4 del Regolamento (UE) 2016/679, le società/gli enti che, per conto dell'Amministrazione, forniscono servizi di supporto alla gestione elettronica/informatica dei procedimenti amministrativi e a specifiche operazioni o fasi del trattamento.

I dati personali saranno raccolti e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e/o con supporti cartacei ad opera di soggetti appositamente incaricati ai sensi dell'art. 29 del Regolamento (UE) 2016/679. Il trattamento risponde all'esclusiva finalità di espletare la presente procedura e tutti gli adempimenti connessi alla realizzazione del presente Avviso. Il trattamento dei dati ha pertanto come fondamento giuridico l'adempimento di un obbligo di legge e/o regolamento a cui è soggetto il Titolare del trattamento (Regione Lazio), l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento (Regione Lazio), l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta degli interessati al trattamento. Su tale base si informa che i dati forniti sono necessari per gli adempimenti previsti dalla presente procedura.

Data _____

Il Legale Rappresentante

La presente richiesta deve essere inviata all'indirizzo PEC: sildpicentro@regione.lazio.legalmail.it