

Spett.le Agenzia Piemonte Lavoro
Centro Impiego di

(inviare a mezzo PEC al Servizio Disabili di competenza per la sede operativa)

OGGETTO: Richiesta di computo lavoratore ex art. 4, comma 3bis, L. 68/99 e s.m.i.

L'azienda

Partita IVA

Sede legale in

Indirizzo

Cap

Sede Operativa in
(indicare la sede presso la quale presta
servizio il lavoratore interessato)

Indirizzo

Cap

e-mail

PEC (verrà utilizzata per l'invio
del nulla osta)

Telefono

Fax

CHIEDE

Il riconoscimento ex art. 4, comma 3bis, della legge 68/99 e s.m.i. per il lavoratore:

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Indirizzo

Cap

Comune

Provincia

che anteriormente alla costituzione del rapporto di lavoro instaurato

in data

presso la sede di

con la mansione di

si trovava nelle condizioni di:

- ☐ invalido civile con riduzione della capacità lavorativa uguale o superiore al 60%;
- ☐ invalido del lavoro con riduzione della capacità lavorativa superiore al 33%;
- ☐ invalido con una minorazione ascritta dalla prima alla sesta categoria di cui alle tabelle annesse al testo unico delle norme in materia di pensioni di guerra (D.P.R. 23/12/1978, N. 915);
- ☐ invalido con minorazione di natura intellettuale o psichica e con riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 46%.

A tal fine DICHIARA (è necessario barrare tutte le dichiarazioni):

- ☐ che il rapporto di lavoro non è insorto in conseguenza di clausola sociale in seguito al subentro in un appalto (personale transitato da altra azienda per cambio di appalto)
- ☐ essere il datore di lavoro in capo al quale ricadono gli oneri di carattere patrimoniale in relazione a tale rapporto di lavoro
- ☐ che le mansioni affidate al lavoratore sono compatibili con la natura ed il grado della sua invalidità

Si allegano alla presente richiesta i seguenti documenti:

1. Copia del verbale di accertamento dell'invalidità del soggetto disabile, in caso di verbale soggetto a revisione con data scaduta è necessario allegare anche una dichiarazione del lavoratore che attesti di non essere ancora stato convocato a visita da parte dell'Inps unitamente a un documento di identità del lavoratore;
2. Giudizio del medico competente di idoneità del lavoratore con disabilità a svolgere le mansioni a cui è adibito, rilasciato dal medico aziendale (necessario anche per le professioni non soggette a sorveglianza sanitaria);
3. Copia della comunicazione obbligatoria di assunzione o, per rapporti di lavoro sorti antecedentemente all'obbligo di comunicazione, documentazione analoga comprovante l'assunzione;
4. Consenso firmato del lavoratore al riconoscimento dell'assunzione come L.68/99;
5. Documento di identità del lavoratore che ha firmato il consenso.

N.B. Tutti gli allegati al presente elenco sono obbligatori, la mancanza anche di un solo documento tra quelli richiesti comporterà il non accoglimento della richiesta.

Luogo Data

Timbro azienda e Firma Legale Rappresentante _____

Sottoscrizione del lavoratore per autorizzazione al computo

Luogo Data

Firma del lavoratore _____