TIMBRO/CARTA INTESTATA DELL’AZIENDA MARCA DA BOLLO[[1]](#footnote-2)

 ***DA INVIARE TRAMITE PEC ALL’INDIRIZZO:* politichedellavoro@cert.regione.piemonte.it**

Spett.le

REGIONE PIEMONTE

Direzione Istruzione, Formazione e Lavoro

Settore Politiche del Lavoro

 Piazza Piemonte, 1- Grattacielo Piemonte

 10127 TORINO

**OGGETTO: ISTANZA DI ESONERO PARZIALE DAGLI OBBLIGHI OCCUPAZIONALI - LEGGE 68/1999 E DMLPS 357/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

legale rappresentante dell’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./Partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice Ateco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale (indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con alle dipendenze n. lavoratori[[2]](#footnote-3) \_\_\_\_\_ (base di computo/organico netto nazionale).

**INOLTRA**

istanza di esonero parziale dagli obblighi occupazionali (legge 68/1999 e dmlps 357/2000) per una quota pari al[[3]](#footnote-4) \_\_\_\_% per la durata di mesi[[4]](#footnote-5) \_\_\_\_ a decorrere dalla data di ricezione della domanda, per le sedi operative di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA | INDIRIZZO | BASE DI COMPUTO/ORGANICO NETTO PROVINCIALE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

e, a tal fine,

## **DICHIARA**

## **1) le seguenti caratteristiche dell’attività svolta**

illustrare le particolari condizioni di attività che giustificano la richiesta di esonero parziale quali:

* FATICOSITA’ DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA RICHIESTA (descrivere con esattezza le modalità dell’attività lavorativa tali da giustificare la faticosità della prestazione):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* PERICOLOSITA’ CONNATURATA AL TIPO DI ATTIVITA’, ANCHE DERIVANTE DA CONDIZIONI AMBIENTALI NELLE QUALI SI SVOLGE L’ATTIVITA’ STESSA (descrivere con esattezza il tipo di attività lavorativa tali da giustificare la pericolosità della prestazione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* PARTICOLARE MODALITA’ DI SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’ LAVORATIVA, DESCRIVENDO LE LAVORAZIONI CHE HANNO NATURA TALE DA RENDERE DIFFICOLTOSO L’INSERIMENTO DELLA PERSONA DISABILE (Descrivere con esattezza le modalità di svolgimento dell’attività lavorativa tali da giustificare il difficoltoso inserimento della persona disabile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALTRE INFORMAZIONI**

* LAVORO ESTERNO O ARTICOLATO SU TURNI (Indicare la consistenza di eventuale lavoro esterno o articolato su turni rispetto all’intera attività produttiva)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* STABILITA’ SUL TERRITORIO DELLE UNITA’ OPERATIVE INTERESSATE (Indicare informazioni circa la stabilità dell’azienda sul territorio)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) che, per eventuali comunicazioni, sarà possibile contattare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REFERENTE AZIENDALE**(dato obbligatorio) | **EVENTUALE ALTRO REFERENTE**(es. consulente del lavoro) |
| **NOME E COGNOME** |  |  |
| **NUMERO DI TELEFONO** |  |  |
| **E-MAIL** |  |  |
| **PEC** |  |  |

3) di aver preso visione dell’informativa privacy sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del GDPR 2016/679 reperibile alla pag. <https://www.regione.piemonte.it/web/temi/istruzione-formazione-lavoro/lavoro/interventi-per-loccupazione/esonero-parziale-modulistica>

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e ss.mm.ii., conferma la veridicità delle dichiarazioni rese nella presente istanza.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma digitale del legale rappresentante[[5]](#footnote-6)

1. Marca da bollo da 16 euro **da annullare prima dell’invio**, in caso di assolvimento digitale del bollo, inserire identificativo e data di emissione; in casi di esenzione indicare gli estremi normativi di riferimento. [↑](#footnote-ref-2)
2. Indicare il numero dei dipendenti al netto di quelli esclusi dalla base di computo ai fini del calcolo della quota di riserva così come definito ai sensi della Legge 68/1999 art. 4. [↑](#footnote-ref-3)
3. Massimo 60% incrementabile fino all’80% per i datori di lavoro operanti nei settori della sicurezza e della vigilanza e del trasporto privato. [↑](#footnote-ref-4)
4. Massimo 3 anni. [↑](#footnote-ref-5)
5. In caso di firma autografa la documentazione va corredata da copia del documento di identità del firmatario. [↑](#footnote-ref-6)