

(Carta intestata dell'azienda)

**Spettabile
PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA
Settore Lavoro
VIA CERNUSCHI 8
20052 MONZA (MB)**

Richiesta di Nulla Osta per assunzione nominativa

(il presente modello va compilato accuratamente in ogni sua parte)

Si ricorda che la richiesta di Nulla Osta per assunzione nominativa può essere presentata:
- in forma telematica tramite il portale provinciale Sintesi,
- presentando questo modello compilato ai Centro Per l'Impiego della Provincia di Monza e della Brianza

Il/La Sottoscritto/a _____ in nome e per conto
dell'Azienda _____
con sede legale in _____
Via _____ n° ____ CAP _____ Tel. _____

C. F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Ateco _____

CHIEDE il rilascio di **nulla osta** per l'avviamento al lavoro di:

Sig./ra _____ nato/a il _____
residente in _____ via _____ n. ____
Cittadinanza _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

categoria di appartenenza del lavoratore:

Disabile con invalidità del _____%

Categoria Protetta ex art. 18

Per svolgere attività lavorativa presso la sede di _____
Via _____ n° _____
con la qualifica di _____
per svolgere mansioni di _____
inquadrate nel livello _____ del CCNL di riferimento _____

Tempo Indeterminato

Tempo Determinato (durata: mesi _____; gg _____)

Lavoro somministrato Azienda utilizzatrice: Ragione Sociale:

La richiesta di assunzione avviene:

- in convenzione** (art. 11 della legge n° 68/99) prot. n° del
- in convenzione** (art. 12 della legge n° 68/99) prot. n° del
- non in convenzione**

ATTENZIONE:

- anche i datori di lavoro privati non soggetti all'obbligo possono stipulare la convenzione;
- per l'assunzione nominativa dei **disabili psichici** deve essere stipulata la convenzione ai sensi dell'art. 11 della legge 68/99 (DPR 333/00, art7, c.5)

Al fine del rilascio dell'atto di cui alla presente richiesta, si dichiara altresì che trattasi di:

- azienda non soggetta agli obblighi della legge n° 68/99
- disabile in soprannumero rispetto agli obblighi della legge n° 68/99
- azienda che occupa da 15 a 35 dipendenti
- 50% delle assunzioni previste per le aziende da 36 a 50 dipendenti
- 60% delle assunzioni previste per le aziende con più di 50 dipendenti

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

L'assunzione in argomento sarà possibile dopo il rilascio del nulla osta richiesto con la presente domanda e dovrà essere comunicata con le modalità previste dal collocamento ordinario;

Proroga, trasformazione e cessazione: Successive proroghe, trasformazioni e cessazioni del rapporto di lavoro dovranno essere comunicate con le modalità previste dal collocamento ordinario. Si rammenta che, in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, l'azienda è tenuta a sostituire, entro 60 giorni, il lavoratore con altro avente diritto all'avviamento obbligatorio;

Agevolazioni: Per accedere alle agevolazioni previste dall'art. 13, per le sole assunzioni in convenzione di soggetti disabili, dovrà essere avanzata apposita richiesta. Le informazioni relative, i riferimenti alla normativa vigente in materia, sono reperibili sul sito www.provincia.mb.it

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito ai termini degli artt. 495 e 496 del codice di procedura penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Data, li _____

**Timbro e firma
del legale rappresentante dell'azienda**

N.B.: Se il nulla osta è richiesto per cittadino extracomunitario, allegare copia del permesso di soggiorno