

Servizio del collocamento mirato competente

* GORIZIA
* PORDENONE
* TRIESTE
* UDINE

RICHIESTA DI STIPULA DI CONVENZIONE(\*\*)

per l’assunzione di lavoratori disabili ai sensi della legge 68/99

Inviare via PEC:

[lavoro@certregione.fvg.it](mailto:lavoro@certregione.fvg.it)

o consegnare a mano al Servizio del collocamento mirato competente

**Per la provincia di**(\*) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[[1]](#footnote-1)

L’**impresa** *(denominazione/ragione sociale)*(\*)

con **codice fiscale**(\*):\_\_:\_\_:\_\_:\_\_ :\_\_:\_\_:\_\_:\_\_ :\_\_:\_\_:\_\_:\_\_ :\_\_:

e con **sede legale** nel comune di(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(\*)

indirizzo (\*)

c.a.p. :\_\_:\_\_:\_\_:\_\_ :\_\_: Tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax

e-mail (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.E.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rappresentata dal sig.

Cognome(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato nel comune di (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel comune di(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. (\*)\_\_\_\_

in qualità di(\*)[[2]](#footnote-2):

* legale rappresentante
* legale rappresentante, autorizzato alla sottoscrizione delle convenzioni di cui all’art. 11 della l. 68/99 come risulta da *(\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*(indicare gli estremi dell’atto ovvero della delibera dell’organo da cui si evincono i poteri di firma)*

e con **Sede Operativa di riferimento** nel comune di(\*)[[3]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\*)

indirizzo (\*)

c.a.p. :\_\_:\_\_:\_\_:\_\_ :\_\_: Tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax

Referente aziendale (persona di riferimento per la pratica):

Cognome(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (\*)

**CHIEDE**

di stipulare la seguente tipologia di convenzione[[4]](#footnote-4):

* una **convenzione di programma ai sensi dell'art. 11 della legge 12 marzo 1999 n. 68, commi 1 e 2, , per le scoperture della propria sede/unità locale sita nella provincia di ………. al fine di attuare un programma di copertura progressiva della quota d'obbligo**, e a tal fine allega la proposta di convenzione di cui all’**ALLEGATO A**

* una **convenzione di integrazione lavorativa ai sensi dell'art. 11, comma 4, della legge 12 marzo 1999 n. 68 ,** e a tal fine allega la proposta di convenzione di cui all’**ALLEGATO B**

**Dichiara**

**che la propria situazione rispetto alla legge 68/99 è la seguente:**

* **NON è soggetto** agli obblighi della L. 68/1999;
* **E’ SOGGETTO** agli obblighi della L. 68/99, con n° \_\_\_\_\_\_ dipendenti computabili, e n° \_\_\_\_\_ scoperture

altre richieste di convenzioni *ex legge* 68/1999 in regione Friuli Venezia Giulia in corso di stipulazione (Si/No):

altre richieste di convenzioni *ex legge* 68/1999 extra regione Friuli Venezia Giulia in corso di stipulazione (Si/No):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | firma del titolare/legale rappresentante dell’impresa | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  | Timbrodell’impresa | |

(\*\*) La presente richiesta dopo l’invio on-line, dovrà essere stampata, sottoscritta, completata e corredata della dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell’atto di notorietà (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) fatta pervenire in formato cartaceo al Servizio del collocamento mirato competente.

**ALLEGATO A**

PROPOSTA DI CONVENZIONE

**per attuare una copertura progressiva della quota d’obbligo**

ART. 11, commi 1 e 2, della legge 68/1999

Il sottoscritto datore di lavoro, propone la stipula di una convenzione ex art. 11 legge 68/1999 per attuare una copertura progressiva della quota d’obbligo, per un totale di n. \_\_\_\_\_\_ unità.

Qualora la convenzione riguardi un numero di soggetti diverso dalle scoperture indicate per la sede/unità locale sita nella provincia destinataria della presente richiesta, il sottoscritto dichiara di usufruire dei seguenti strumenti previsti dalla legge 68/1999:

 compensazione territoriale[[5]](#footnote-5), effettuataper complessive \_\_\_\_\_\_\_ unità, a favore della/delle provincia/e di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;(nel caso di numero unità oggetto della convenzione inferiore al numero di scoperture)

 compensazione territoriale[[6]](#footnote-6), effettuataper complessive \_\_\_\_\_\_\_ unità, a compensazione delle minori unità assunte in altre province (nel caso di numero unità oggetto della convenzione superiore al numero di scoperture);

q esonero[[7]](#footnote-7), richiesto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o ottenuto in data \_\_\_\_\_\_;

 ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**LE MOTIVAZIONI(\*)** per cui viene richiesta la progressione degli inserimenti a copertura dell’obbligo, sono le seguenti **\*(vedi nota)**

***\*Nota****: Si rammenta che le motivazioni della richiesta di progressione degli inserimenti a copertura dell’obbligo, non possono essere connesse al tipo di attività svolta dal datore di lavoro, che è una caratteristica permanente della stessa, ma debbono invece riferirsi ad eventuali esigenze presenti temporaneamente, e che rendano impossibile o difficoltoso l’immediato assolvimento dell’obbligo.*

**CONTENUTO DELLA CONVENZIONE:**

Il datore di lavoro propone la seguente articolazione temporale delle assunzioni:

INDICARE LA DATA tipologia di inserimento

n° \_\_\_ unità entro il o NUMERICO o NOMINATIVO[[8]](#footnote-8)

n° \_\_\_ unità entro il o NUMERICO o NOMINATIVO

n° \_\_\_ unità entro il o NUMERICO o NOMINATIVO

n° \_\_\_ unità entro il o NUMERICO o NOMINATIVO

n° \_\_\_ unità entro il o NUMERICO o NOMINATIVO

TIPOLOGIE DELLE ATTIVITA’ DESTINATE AI LAVORATORI DISABILI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

POSSIBILI MANSIONI PREVISTE PER I LAVORATORI DISABILI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

POSTAZIONI DI LAVORO O AREE DI PRODUZIONE DESTINATE AI LAVORATORI DISABILI

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

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

**ALTRE INDICAZIONI O PRECISAZIONI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | firma del titolare/legale rappresentante dell’impresa | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  | Timbrodell’impresa | |

**ALLEGATO B**

PROPOSTA DI CONVENZIONE

**per attuare l’inserimento lavorativo di un disabile**

EX ART. 11, commi 1 e 2, della legge 68/1999

Il sottoscritto datore di lavoro, propone la stipula di una convenzione ex art. 11 legge 68/1999 per attuare l’inserimento lavorativo del seguente lavoratore iscritto/a nell'elenco dei disabili di cui all'art. 8, comma 2, della provincia di destinazione della presente richiesta:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome

con codice fiscale :\_\_:\_\_:\_\_:\_\_ :\_\_:\_\_:\_\_:\_\_ :\_\_:\_\_:\_\_:\_\_ :

nato/a nel comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°

domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°

***LA PRESENTE PROPOSTA DI CONVENZIONE VIENE INOLTRATA PER:[[9]](#footnote-9)***

 assunzione di un lavoratore disabile con richiesta di benefici economici ex art. 13 L. 68/1999;

 assunzione di un lavoratore disabile con particolari caratteristiche e difficoltà di inserimento ex art. 11 c. 4 L. 68/1999;

 assunzione attraverso la scelta nominativa laddove è previsto l'avviamento numerico;

 svolgimento di un periodo di prova più ampio di quello previsto dal CCNL, per una durata di n. giorni pari a(\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (il CCNL applicato prevede per tale livello una durata di n. giorni pari a(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

 assunzione in deroga all'età del lavoratore con contratto di apprendistato;

 assunzione in deroga all'età del lavoratore con contratto di formazione e lavoro (solo per la Pubblica Amministrazione);

 assunzione in deroga alla durata del contratto di apprendistato;

 assunzione in deroga alla durata del contratto di formazione e lavoro (solo per la Pubblica Amministrazione);

 svolgimento di un percorso di tirocinio ai sensi della normativa di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per una durata di mesi(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_, finalizzato all’assunzione;

 inserimento temporaneo presso cooperative sociali o disabili liberi professionisti;

 *(altro)*

Il sottoscritto datore di lavoro dichiara inoltre che la propria situazione rispetto agli obblighi della Legge 68/99 è la seguente:

 **NON HA** stipulato una Convenzione per la copertura progressiva della quota d’obbligo.

 **HA**  stipulato una Convenzione per la copertura progressiva della quota d’obbligo un numero totale di unità da assumere pari a n.\_\_\_\_ di cui

CON AVVIAMENTO NUMERICO n° :\_\_\_\_\_

CON AVVIAMENTO NOMINATIVO n° :\_\_\_\_\_

## MODALITA’ DI ASSUNZIONE E TIPOLOGIA CONTRATTUALE PROPOSTA

TIPOLOGIA CONTRATTUALE(\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO ORARIO(\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORE SETTIMANALI MEDIE \_\_\_ ORE SETTIMANALI DA CCNL\_\_\_\_

DURATA DEL CONTRATTO N. MESI (se a tempo determinato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICHIESTA DI DEROGA all’organismo ex art. 6 L. 68/99, rispetto a:

 età del lavoratore

 durata del contratto di formazione e lavoro per n. mesi(\*) \_\_\_

**Rapporto di lavoro(\*).**

ccnl applicato

livello di inquadramento

qualifica

mansioni

Comune della sede di lavoro

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

## PROGRAMMA DI INSERIMENTO

Descrizione analitica dell’**attività** che andrà a svolgere il lavoratore(\*)

Nel caso in cui il rapporto di lavoro preveda lo svolgimento di un **tirocinio**, illustrare le caratteristiche del progetto:

**Postazione lavorativa**: indicare le eventuali **trasformazioni del posto** di lavoro per renderlo adeguato alle possibilità operative del lavoratore disabile, ovvero l’eventuale applicazione e sviluppo di **tecnologie compensative,** ovvero l'eventuale previsione di **modalità e tempi innovativi di lavoro**

Specificare **da chi sarà curato l’inserimento** in azienda (esempio: tutor/referente aziendale)

Cognome(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo in azienda (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare eventuali **forme di sostegno**, **di consulenza** e **di tutoraggio**

Altre **note**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | firma del titolare/legale rappresentante dell’impresa | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  | Timbrodell’impresa | |

**ALLEGATO C**

# *Dichiarazione sostitutiva*

# *di certificazione e dell’atto di notorietà*

# *(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/la sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci, nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

#### *D I C H I A R A*

* di essere legale rappresentante dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere, in quanto legale rappresentante, autorizzato alla sottoscrizione delle convenzioni di cui all’art. 11 della l. 68/99 come risulta da *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

***(indicare gli estremi dell’atto ovvero della delibera dell’organo da cui si evincono i poteri di firma)***

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Alla presente, qualora non sottoscritta in presenza dell’incaricato a ricevere la documentazione, dovrà essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante)***

SERVIZI PER I LAVORATORI E LE IMPRESE

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA**

**Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università**

**Via San Francesco 37 - Trieste**

*(D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e Regolamento UE n. 2016/679)*

L’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia (C.F. 80014930327) con sede in Piazza Unità d’Italia 1 a Trieste (di seguito “*Titolare*”) in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella persona del Presidente in carica, con responsabile della protezione dei dati nella persona del dirigente dott. Mauro Vigini (vds. DGR 538 dd. 15 marzo 2018) informa la S.V. ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (in seguito “*Codice Privacy*”) e degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito “*GDPR*”) che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

**1. FINALITA’ DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare tratta i dati (ad esempio, nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e partita iva, indirizzo privato completo e sede attività, ragione sociale di impresa e associazione, telefono ed email di contatto, dettagli del documento d’identità, riferimenti bancari e di pagamento) dalla S.V. comunicati o comunque utilizzati per l’attività dell’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia. La raccolta dei dati è effettuata dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e universita' ovvero dai soggetti titolari di attività formativa/non formativa approvata dalla Direzione medesima e alla stessa trasmessi.

I dati della S.V. sono trattati per la seguente finalità istituzionale: supporto alla persona nell’incremento del proprio potenziale di occupabilità e nell’incontro domanda/offerta al fine dell’accesso al lavoro, ivi incluse tutte le azioni di orientamento, accompagnamento e più in generale di politica attiva del lavoro, incluse le misure degli ammortizzatori sociali.

**2. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

I dati, dalla S.V. comunicati, sono utilizzati per l’attività dell’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia in applicazione di leggi, regolamenti, atti amministrativi, convenzioni, accordi e negozi di diritto pubblico e privato come di seguito indicato (*precisare la normativa che giustifica il trattamento dei dati*)

Decreto legislativo 150/2015; Legge 68/1999; Legge regionale 18/2005;.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**3. MODALITA’ DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei Suoi dati personali e sensibili è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 del Codice Privacy e dell’art. 4 della GDPR e quindi: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione dei dati. I suoi dati sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il trattamento dei dati personali e sensibili è effettuato dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e universita' di Via San Francesco 37 a Trieste. Il Titolare conserverà i dati personali e sensibili per un tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e trattati, fatti salvi ulteriori obblighi di legge. Nei casi previsti, i dati possono essere conservati a tempo illimitato come indicato nel Manuale di gestione documentale della Regione Friuli Venezia Giulia.

**4. SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO DEI DATI**

I Suoi dati sono resi accessibili:

* ai dipendenti e collaboratori del Titolare e della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento;
* a società di organizzazione, conservazione, elaborazione dati che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

**5. DESTINATARI DEI DATI**

Il Titolare comunica, a richiesta, i dati della S.V. ad Organismi di vigilanza e Autorità pubbliche, nonché ai soggetti ai quali la comunicazione è consentita per legge per l’espletamento delle finalità istituzionali della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università.

Senza necessità del consenso della S.V. la Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università ha diritto di ricevere i dati della S.V. da soggetti terzi che collaborano per le finalità istituzionali dell’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia.

I dati personali della S.V. possono essere pubblicati esclusivamente per soddisfare le esigenze dell’amministrazione trasparente disciplinate dalla legge.

**6. CONFERIMENTO DATI**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere la concessione e l’erogazione di contributi, finanziamenti pubblici e servizi nonchè per l’ammissione ad operazioni formative/non formative e l’eventuale mancato conferimento dei dati richiesti da leggi e regolamenti comporta l’impossibilità di ottenere provvedimenti a proprio favore dall’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia e dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università e di essere ammessi alle operazioni formative/non formative selezionate.

**7. TRASFERIMENTO DATI**

Non è previsto il trasferimento dei dati all’estero

**8. MISURE DI SICUREZZA**

I dati personali e sensibili sono conosciuti dai dipendenti e collaboratori della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia per ragioni di lavoro. Responsabile della sicurezza dei trattamenti effettuati con l’ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e della conservazione dei dati è l’INSIEL S.p.A. con sede in Via San Francesco 43 a Trieste. Il registro trattamento dati è conservato negli uffici della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università di Via San Francesco 37 a Trieste. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

**9. DIRITTI DELL’INTERESSATO**

Nella sua qualità di interessato, la S.V. ha i diritti previsti dall’art. 7 del Codice Privacy e dall’art. 15 della GDPR; in particolare, ha il diritto di chiedere l’accesso ai propri dati personali e sensibili e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione e l’opposizione al loro trattamento e precisamente il diritto di:

* ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati che riguardano la Sua persona, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
* ottenere l’indicazione:

a) dell’origine dei suoi dati trattati dall’ufficio pubblico;

b) delle finalità e delle modalità del trattamento;

c) delle regole di trattamento dei suoi dati con l’ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili del trattamento dei suoi dati;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i suoi dati sono comunicati o dai quali sono ricevuti;

* ottenere:

a) l’aggiornamento, la rettificazione ovvero l’integrazione dei suoi dati;

b) la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;

c) l’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i suoi dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento sia impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

* opporsi in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V., ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V. per ogni tipo di comunicazione non giustificata dalle finalità istituzionali di legge.

La S.V. ha facoltà di esercitare i diritti di cui all’art. 16-21 della GDPR (diritto di rettifica, diritto all’oblio, diritto di limitazione di trattamento dati, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, diritto di reclamo all’Autorità Garante Privacy), con le modalità consentite dalla legge.

**10. MODALITA’ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI**

In qualsiasi momento la S.V. può esercitare i suoi diritti inviando:

- una email all’indirizzo [mauro.vigini@regione.fvg.it](mailto:mauro.vigini@regione.fvg.it)

- una pec all’indirizzo [privacy@certregione.fvg.it](mailto:privacy@certregione.fvg.it)

**Per presa visione**

A norma dell’art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e dell’art. 7 del Regolamento UE n. 679/2016 il/la persona

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(cognome, nome, luogo e data di nascita)*

come di seguito identificata:

Documento ………………………………………….. n. ……………………..data di rilascio: ………………………… Autorità ………………………………………………

firmando la presente nota informativa dichiara di aver letto il contenuto della medesima informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 con diritto di ricevere copia, a richiesta.

DATA FIRMA LEGGIBILE

1. La provincia deve essere scelta da una list-box contenente le quattro province della regione [↑](#footnote-ref-1)
2. E’ obbligatoria la scelta di una e solo una delle due opzioni [↑](#footnote-ref-2)
3. Il comune della sede operativa di riferimento deve ricadere nel territorio della provincia destinataria della richiesta [↑](#footnote-ref-3)
4. E’ obbligatoria la scelta di almeno una delle due opzioni. [↑](#footnote-ref-4)
5. Questa tipologia di compensazione per difetto può essere selezionata solo se il numero di unità oggetto della convenzione(indicata nell’allegato A) è inferiore al numero totale di scoperture (indicato nella parte generale della richiesta) [↑](#footnote-ref-5)
6. Questa tipologia di compensazione per eccesso può essere selezionata solo se il numero di unità oggetto della convenzione(indicata nell’allegato A) è maggiore del numero totale di scoperture (indicato nella parte generale della richiesta). In questo caso non è necessario indicare nella richiesta le province che usufruiranno delle unità in eccesso. [↑](#footnote-ref-6)
7. Questa motivazione può essere selezionata solo se il numero di unità oggetto della convenzione(indicata nell’allegato A) è inferiore al numero totale di scoperture (indicato nella parte generale della richiesta) [↑](#footnote-ref-7)
8. I campi su ogni riga sono tutti obbligatori se almeno uno viene compilato; per quanto riguarda la tipologia di inserimento è obbligatoria la scelta di una ed una sola tipologia per riga. Per quanto riguarda la data l’operatore può scegliere solo mese ed anno ed il sistema imposta in automatico il corrispondente ultimo giorno del mese indicato. Il totale delle unità indicate nelle righe compilate deve essere uguale al numero di unità oggetto della convenzione indicato all’inizio dell’allegato A. [↑](#footnote-ref-8)
9. E’ obbligatorio selezionare almeno una motivazione [↑](#footnote-ref-9)