MARCA DA BOLLO €. 16.00
N. identificativo
.....

del..... /...../.....

(Spazio riservato all'ufficio)

arpal umbria
agenzia regionale politiche attive lavoro

RICHIESTA STIPULA CONVENZIONE PER ASSUNZIONE NOMINATIVA

Legge 12 marzo 1999 n.68, art.11 e s.m.i.

ARPAL Umbria - Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro
Servizio Servizi per il lavoro e ammortizzatori sociali
Sezione Collocamento mirato

SEDE

Il/La sottoscritto/a .....
nato a ..... Prov ..... il .....
Codice Fiscale ..... in nome e per conto dell'azienda
..... con sede legale in
via ..... n. ..... CAP .....
comune ..... P E C .....
sede operativa nella provincia di ☐ Perugia ☐ Terni in via ..... n. .....
CAP ..... Comune ..... tel. ..... Fax .....

Azienda con base di computo: ❑ non obbligata ❑ da 15 a 35 dip. ❑ da 36 a 50 dip. ❑ oltre 50 dip.
come risulta dal Prospetto informativo al ..... inviato in data .....
Codice fiscale ..... Partita iva .....

CHIEDE

di poter stipulare apposita convenzione ☐ ex comma 1 o ☐ ex comma 4 dell' art. 11 L.68/99 a copertura ☐ totale, ☐ parziale della quota d'obbligo per la scopertura venutasi a creare in data ..... / ..... / .....
oppure per ☐ futuri obblighi, per la durata di mesi ..... dalla data di stipula.

(Si ricorda che il datore di lavoro che volesse stipulare una convenzione di durata maggiore a 12 mesi,nel caso di obblighi assunzionali da 2 a 5 unità max 24 mesi e per 6 unità ed oltre max 36 mesi, deve provvedere ad informare la RSU/RSA, se presente e motivare la richiesta)
Motivazione per convenzione 24 o 36 mesi .....
.....
.....
.....

A tal fine, chiede di poter accedere all'assunzione di detto personale tramite procedure nominative e tra le seguenti figure professionali: .....
.....

Il datore di lavoro si impegna ad assumere previa richiesta del nulla osta e rilascio dell'avviamento al lavoro da parte del Comitato Tecnico con la seguente modalità e con la seguente tempistica:

Numero ……. lavoratore/i entro e non oltre 120 gg dalla data di stipula della convenzione
☐ a tempo indeterminato orario pieno ☐ a tempo indeterminato p.time di _____ore/settimana
☐ a tempo determinato di minimo 6 mesi ☐ a tempo determinato di min. 6 mesi p.time di ore. ……
☐ tirocinio formativo finalizzato all'occupazione della durata massima di 6 mesi
☐ altro (specificare)……

Numero ……. lavoratore/i entro e non oltre 210 gg dalla data di stipula della convenzione
☐ a tempo indeterminato orario pieno ☐ a tempo indeterminato p.time di _____ore/settimana
☐ a tempo determinato di minimo 6 mesi ☐ a tempo determinato di min. 6 mesi p.time di ore. ……
☐ tirocinio formativo finalizzato all'occupazione della durata massima di 6 mesi
☐ altro (specificare)……

Numero ……. lavoratore/i entro e non oltre 300 gg dalla data di stipula della convenzione
☐ a tempo indeterminato orario pieno ☐ a tempo indeterminato p.time di _____ore/settimana
☐ a tempo determinato di minimo 6 mesi ☐ a tempo determinato di min. 6 mesi p.time di ore. ……
☐ tirocinio formativo finalizzato all'occupazione della durata massima di 6 mesi
☐ altro (specificare)……

Il responsabile dell'inserimento lavorativo è individuato nella persona di ……

che in azienda riveste il ruolo di ……

con la qualifica di ……

Si prende atto che l'assunzione del/dei soggetto/i avverrà previa valutazione da parte del Comitato Tecnico di cui all'art. 8 c.1bis L.68/99 della compatibilità della disabilità con le mansioni offerte dal datore di lavoro. Qualora il Comitato Tecnico valuti la necessità di un progetto di integrazione lavorativa, l'attuazione della convenzione si intenderà relativa al comma 4 art. 11 L.68/99 e necessiterà, da parte del datore di lavoro, di apposito documento di "Struttura di programma – Progetto formativo".

Il sottoscritto inoltre DELEGA alla firma della convenzione (da compilare solo in caso di delega)

(Cognome e Nome) ……

nato a…… il ……

Codice Fiscale ……

in qualità di ……

Indirizzo e-mail di riferimento

(obbligatorio)……

Indirizzo e-mail di riferimento studio di consulenza del lavoro

(facoltativo)……

Si allegano alla presente proposta:

☐ Dichiarazione sostitutiva per n. 2 marche da bollo da €. 16,00

☐ Copia documento di riconoscimento del sottoscrittore e dell'eventuale delegato

☐ Copia informativa RSU/RSA (allegare solo se presente e per convenzioni superiori a 12 mesi)

…… ……

(luogo e data) *(Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi di legge)*

o (firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCHE DA BOLLO
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ Prov _____ il _____

Codice Fiscale _____e indirizzo PEC_____

nella sua qualità di rappresentante legale della ditta _____

consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

DICHIARA

che la marca da bollo n. _____ del _____ apposta nello spazio sottostante sull'originale della presente dichiarazione **è stata annullata** ed è utilizzata per:

☐ **Proposta di convenzione per assunzione nominativa – art. 11 L. 68/99 presentata ad ARPAL Umbria – Servizio Servizi per il lavoro e ammortizzatori sociali**

che la marca da bollo n. _____ del _____ apposta nello spazio sottostante sull'originale della presente dichiarazione **è stata annullata** ed è utilizzata per:

☐ **Convenzione di inserimento disabili art. 11 L. 68/99 con ARPAL Umbria – Servizio Servizi per il lavoro e ammortizzatori sociali**

(Apporre 1 marca da bollo per ogni casella selezionata)

L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso la sede della ditta, sita in:

Comune_____ (Prov. _____) Via _____n._____

_____, li _____

_____

Il Dichiarante

Attenzione: il contrassegno sopra indicato deve avere una data di emissione uguale o antecedente alla proposta di convenzione.

Nota: ai sensi dell'art 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dal legale rappresentante. Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, è da inviare scansionato insieme alla richiesta di proposta convenzione e/o convenzione ex art.11 L.68/99, **unitamente ad una copia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.**

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la domanda

Art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679
Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 "Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)" (di seguito Regolamento Europeo) si forniscono le seguenti informazioni in relazione al trattamento dei dati personali richiesti ai fini dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato con il presente modulo.

1. **Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento e del legale rappresentante (art. 13, par. 1, lett. a) Reg. (UE) 2016/679):** Titolare del trattamento dei dati è l'Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro – ARPAL Umbria, con sede in Perugia; PEC: arpal@postacert.umbria.it; nella persona del suo legale rappresentante, il Presidente Prof. Avv. Stefano Giubboni.

2. **Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati (art. 13, par. 1, lett. b) Reg. (UE) 2016/679):** il Titolare ha provveduto a nominare il Responsabile della protezione dei dati i cui contatti sono pubblicati nel Sito Web istituzionale https://www.arpalumbria.it/privacy-trattamento-dati

3. **Modalità, base giuridica del trattamento dei dati (art. 13, par. 1, lett. c) Reg. (UE) 2016/679) e finalità del trattamento:** ARPAL Umbria, in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche /telematiche /cartacee. Il trattamento si fonda sulle seguenti basi giuridiche: esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un potere pubblico (art. 2-sexies, comma 2 lettera dd) d.lgs. 196/2003)
   Il trattamento è svolto per le seguenti finalità: adempimenti legge 68/99 - svolgimento delle funzioni istituzionali di ARPAL Umbria in relazione al procedimento avviato con il presente modulo.

4. **Categorie di dati personali in questione (art. 14, par. 1, lett. d) Reg. (UE) 2016/679):**
   I dati personali oggetto di trattamento in base a quanto precisato nella presente informativa appartengono alla categoria di dati comuni e dati particolari (ex art. 9 Reg. (UE) 2016/679).

5. **Obbligatorietà o facoltatività conferimento dati (art. 13, par. 2, lett. e) Reg. (UE) 2016/679):** il conferimento dei dati richiesti per le finalità descritte dalla presente informativa è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

6. **Eventuali destinatari o le eventuali categorie di destinatari dei dati personali (art. 13, par. 1, lett. e) Reg. (UE) 2016/679):** all'interno dell'Amministrazione i dati saranno trattati dal personale e da collaboratori del Servizio Servizi per il lavoro a ammortizzatori sociali – Sezione collocamento mitrato - nonché da soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.
   All'esterno dell'Amministrazione i dati verranno trattati da soggetti espressamente nominati come Responsabili esterni del trattamento, i cui dati identificativi sono conoscibili tramite richiesta da avanzare al Responsabile per la protezione dei dati.
   Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

7. **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra Ue o a Organizzazioni internazionali (art. 13, par. 1, lett. f) Reg. (UE) 2016/679)**
   I dati oggetto di trattamento non verranno trasferiti ai Pesi extra Ue o Organizzazioni internazionali

8. **Periodo di conservazione dei dati personali (art. 13, par. 2, lett. a) Reg. (UE) 2016/679):**
   I dati saranno trattati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e per il tempo necessario alla conclusione del procedimento avviato con il presente modulo.

9. **Diritti dell'interessato (art. 13, par. 2, lett. b) e d) Reg. (UE) 2016/679): g**li interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza ad ARPAL Umbria è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso la Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro – ARPAL Umbria (*Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro – ARPAL Umbria - Responsabile della Protezione dei dati personali, Corso Vannucci 96 – 06121 Perugia, e-mail: dpoarpal@regione.umbria.it*).
   Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

10. **Dati soggetti a processi decisionali automatizzati (art. 13, par. 2, lett. f) Reg. (UE) 2016/679):** i dati non verranno trattati con processi decisionali automatizzati.

…… ……

(luogo e data) *(firma per esteso e leggibile)*

Altre informazioni

Ambito territoriale di PERUGIA *Sede* Via Palermo, 106 Perugia *Orario di apertura al pubblico:* Dal Lunedì al Venerdì ore 8.30 – 13.00 Lunedì e Giovedì ore 15.00 – 17.00	*Telefono* 075-9116198 *Per informazioni e mail:* legge68perugia@arpalumbria.it PEC: servizio4@pec.arpalumbria.it
Ambito territoriale di TERNI *Sede* Via Annio Floriano , 16 Terni *Orario di apertura al pubblico* Dal Lunedì al Venerdì ore 8.30 – 13.00 Lunedì e Giovedì ore 15.00 – 17.00	*Telefono* 075-9116668 *Per informazioni e mail:* legge68terni@arpalumbria.it PEC: servizio4@pec.arpalumbria.it

Come presentare la domanda

- **La domanda e tutti gli allegati dovranno essere inviati esclusivamente in formato PDF** all'indirizzo PEC dell'ambito territoriale di competenza.

- Il modello è scaricabile all'indirizzo www.arpalumbria.it