



**PROVINCIA DI LUCCA**  
DIPARTIMENTO SERVIZI ALLA PERSONA E ALLE IMPRESE  
SERVIZIO ISTRUZIONE FORMAZIONE LAVORO

## **AVVISO PUBBLICO**

**“Fondo Regionale per l’occupazione dei disabili di cui all’art. 14 della Legge 12 marzo 1999, n.68- Procedure e modalità per la presentazione delle istanze di ammissione - ANNO 2011“**

### **IL SERVIZIO ISTRUZIONE FORMAZIONE LAVORO**

**In attuazione della Determinazione Dirigenziale n. 2802 del 27/05/2011 inerente l’accesso al finanziamento del Fondo Regionale per l’occupazione dei disabili di cui all’art. 14 della L.68/99, assegnato dalla Regione Toscana alla Provincia di Lucca.**

#### **RENDE NOTO**

E’ indetto un Avviso Pubblico per l’attribuzione dei contributi previsti dal Fondo regionale per l’occupazione dei disabili di cui all’art. 14 della legge n. 68/99.

#### **Art. 1 – Finalità**

Il Fondo Regionale per l’occupazione dei disabili, previsto dall’art.14 della L. 68/99, è finalizzato al finanziamento di programmi di occupazione dei disabili attraverso azioni di aiuti alle persone e misure di accompagnamento secondo le modalità e le priorità stabilite dalla deliberazione della Giunta Regionale della Toscana n.490/2006 e successive modificazioni.

#### **Art. 2 – Destinatari finali**

Si intendono per destinatari finali degli interventi ammessi al contributo del Fondo Regionale per l’Occupazione dei Disabili, i soggetti iscritti ai sensi dell’art. 8 della legge n. 68/99 nella lista unica provinciale.

#### **Art. 3 – Beneficiari**

I soggetti legittimati a presentare domanda di contributo a valere sul Fondo Regionale per l’Occupazione dei Disabili, secondo le modalità di cui al presente avviso, sono le imprese private e le cooperative sociali di tipo B di cui alla legge 381/91.

#### Art. 4 – Interventi finanziabili

Gli interventi per i quali è possibile presentare domanda di contributo ai sensi del presente Avviso sono i seguenti:

- a) **progetti d’inserimento** presentati da imprese che prevedano un programma comprensivo di un corso di formazione professionale individuale e/o azioni di tutoraggio per l’inserimento lavorativo del disabile;
- b) interventi per la **trasformazione** del posto di lavoro, al fine di renderlo adeguato alle possibilità operative del disabile e che limitano, in qualsiasi modo, l’integrazione lavorativa del disabile;
- b1) abbattimento delle **barriere architettoniche** per rimuovere gli ostacoli che, in qualsiasi modo, possono impedire o pregiudicare l’inserimento lavorativo di una persona disabile;
- c) programmi presentati da **“Cooperative sociali di tipo “B”** di cui alla L. 381/91, anche in collaborazione con imprese industriali, artigiane, commerciali e del settore dell’agricoltura, per la creazione di nuovi posti di lavoro e di acquisto di eventuali attrezzature ad essi finalizzati;
- d) interventi per l’apprestamento di tecnologie di **“Telelavoro”** nelle imprese;
- e) interventi che la Provincia ha ritenuto ammissibili al contributo a valere sul **Fondo Nazionale** per il Diritto al Lavoro dei Disabili, limitatamente all’importo non rimborsato dal Fondo stesso per carenza di risorse. In particolare sono ritenuti ammissibili, ai sensi del presente avviso, contributi ad imprese che, avendo assunto tramite le convenzioni di cui all’art.13 Legge 68/1999 disabili con particolari difficoltà, hanno avuto ridotto l’arco temporale di incentivazione contributiva a causa dell’insufficiente dotazione finanziaria del Fondo Nazionale;
- f) **percorsi formativi** destinati a soggetti disabili realizzati da imprese del territorio provinciale della durata minima di tre mesi e massima di sei mesi prorogabile fino ad un massimo di ulteriori sei mesi e con la previsione di un contributo massimo di Euro 5.500,00 così ripartito:

300,00 Euro ogni mese quale incentivo alla partecipazione alla formazione a favore del soggetto disabile;

1.600,00 Euro per l’attività di formazione che l’impresa dovrà svolgere a favore del disabile, come previsto nella apposita convenzione di tirocinio, nonché per le eventuali spese sostenute dall’azienda - INAIL, RCT - ;

300,00 Euro quale importo massimo per l’attività di formazione che l’impresa dovrà svolgere nel caso detta attività formativa sia prorogata.

- g) inserimento lavorativo **a tempo determinato** non inferiore a nove mesi. Per gli inserimenti lavorativi a tempo determinato full-time sarà assegnato un contributo pari a 1.500,00 euro. Per gli inserimenti lavorativi a tempo determinato part-time sempre che l’orario non sia inferiore alle 20 ore settimanali, sarà assegnato un contributo pari a 1.000,00 euro. I suddetti contributi saranno assegnati ad imprese in obbligo di assunzione ai sensi della legge n. 68/99 Per le imprese non soggette agli obblighi previsti dalla legge 68/99 l’importo dei suddetti

contributi sarà raddoppiato. **Sono ammissibili al contributo unicamente gli inserimenti lavorativi che hanno avuto luogo a far data dal 1.1.2011**

h) **Inserimento lavorativo a tempo indeterminato:**

per gli inserimenti lavorativi a tempo indeterminato full-time sarà assegnato un contributo pari a 3.000,00 Euro;

per gli inserimenti lavorativi a tempo indeterminato part-time sempre che l'orario non sia inferiore alle 20 ore settimanali, sarà assegnato un contributo pari a 2.000,00.

I suddetti contributi saranno assegnati ad imprese in obbligo di assunzione ai sensi della legge n. 68/99. Per le imprese non soggette agli obblighi previsti dalla legge 68/99 l'importo dei suddetti contributi sarà raddoppiato. **Sono ammissibili al contributo unicamente gli inserimenti lavorativi che hanno avuto luogo a far data dal 1.1.2011** Per gli interventi di cui ai punti precedenti, ad esclusione del punto f), i relativi rapporti di lavoro dovranno sussistere al momento dell'esame della richiesta presentata alla Provincia.

**Tali incentivi non sono cumulabili con altri benefici concessi dalla normativa vigente e derivanti da Bandi ad oggi in corso di attuazione ad eccezione degli incentivi derivanti dall'applicazione dell' art. 13 della L. 68/99.**

#### **Art. 5 – Scadenza e durata complessiva dell'avviso**

Il presente avviso ha validità generale fino ad esaurimento dei fondi disponibili e comunque non oltre il **31/5/2012**.

Le domande possono essere consegnate a mano nell'orario 9.00-13.00, dal lunedì al venerdì, e dalle 15 alle 16.30 il martedì e giovedì, oppure inviate per raccomandata presso la Provincia di Lucca, Piazza Napoleone 1 – 55100 LUCCA – Ufficio Protocollo - Servizio Lavoro La domanda di contributo deve essere presentata in bollo da € 14,62 e redatta secondo il facsimile allegato al presente avviso. Essa deve essere debitamente sottoscritta dal legale rappresentate dell'impresa o della Cooperativa ed inserita, unitamente agli altri allegati e a fotocopia del documento di identità del richiedente, in un plico recante la dicitura **“Bando per Fondo Regionale Disabili 2011”**

#### **Art. 6- Risorse finanziarie**

Le risorse del Fondo Regionale per l'Occupazione dei Disabili a disposizione del presente Bando pari a €1.174.845,32= sono assegnate a ciascuna delle tipologie di intervento di cui al precedente art. 4 nel modo seguente:

a) Progetti di inserimento	€120.000,00 =
b) Interventi per la trasformazione del posto di lavoro	€ 60.000,00 =
b1) Interventi per abbattimento delle barriere architettoniche	€ 60.000,00 =
c) Programmi per creazione di posti di lavoro (Coop. Tipo B)	€120.000,00 =
d) Interventi per apprestamento tecnologie telelavoro	€ 20.000,00 =
e) Integrazioni contributi Fondo Nazionale Disabili	€284.845,32 =
f) Percorsi formativi presso aziende ospitanti del territorio provinciale	€200.000,00 =
g) Inserimento diretto di soggetti a tempo determinato	€155.000,00 =
h) Inserimento diretto di soggetti a tempo indeterminato	€155.000,00 =

**TOTALE € 1.174.845,32 =**

Le risorse riservate al finanziamento di una tipologia di intervento, ma rimaste inutilizzate per carenza di domande ammissibili, per rinuncia, per mancata erogazione, anche parziale, del contributo concesso, saranno utilizzate per incrementare la dotazione finanziaria assegnata alle tipologie di intervento per le quali siano state presentate domande di contributo giudicate ammissibili ma non finanziate – integralmente o parzialmente – per carenza di fondi. Nella redistribuzione sarà accordata priorità al completamento degli interventi finanziati in misura parziale o non finanziati. Il Servizio si riserva la possibilità allo scadere di ogni quadrimestre del periodo di validità del bando di procedere alla suddetta redistribuzione al fine di favorire la piena destinazione delle risorse. La suddetta redistribuzione sarà comunicata mediante necessaria informativa e non potrà comunque esaurire le risorse previste per ogni singolo intervento.

### **Art. 7 – Importo massimo del contributo assegnabile**

Gli importi massimi dei contributi concedibili risultano così determinati:

- a) progetti di inserimento presentati da imprese: contributo massimo a fondo perduto per le spese sostenute per la realizzazione di un corso di formazione individuale in azienda, comprensivo di eventuali spese di tutoraggio, fino ad un massimo di €5.500,00 per ciascun intervento individuale realizzato. L'Amministrazione, pertanto, provvederà al rimborso di tali spese fino al concorso del tetto sopra segnalato, entro i limiti di quanto indicato a preventivo dal soggetto beneficiario e seguendo l'ordine temporale di presentazione dei rendiconti;
- b) interventi per la trasformazione del posto di lavoro: rimborso *forfettario* per l'adeguamento del posto di lavoro fino ad un massimo di €5.000,00, per ciascuna postazione adeguata e a condizione che l'assunzione del disabile sia effettuata a tempo indeterminato. In caso di contratti a tempo determinato già in essere, il rimborso è concesso alla condizione che il contratto di lavoro sia trasformato a tempo indeterminato;
- b1) interventi per l'abbattimento di barriere architettoniche: contributo a fondo perduto del 50% delle spese sostenute per l'abbattimento delle barriere architettoniche fino ad un massimo di €10.500,00, a condizione che l'assunzione del disabile sia effettuata a tempo indeterminato. In caso di contratti a tempo determinato già in essere, il rimborso è concesso alla condizione che il contratto di lavoro sia trasformato a tempo indeterminato;
- c) programmi per la creazione di posti di lavoro presentati da Cooperative di Tipo B: contributo a fondo perduto per le spese sostenute fino ad un massimo di € 10.500,00 finalizzate per l'acquisto di attrezzature finalizzate alla creazione di nuovi posti di lavoro;
- d) interventi per apprestamento di tecnologie di telelavoro: contributo a fondo perduto per l'acquisto di attrezzature per il telelavoro a copertura delle spese sostenute fino ad un massimo di € 2.700,00 a condizione che l'assunzione del disabile sia effettuata a tempo indeterminato. In caso di contratti a tempo determinato già in essere, il rimborso è concesso alla condizione che il contratto di lavoro sia trasformato a tempo indeterminato;

- e) integrazioni a contributi del Fondo Nazionale Disabili: contributo a fondo perduto fino ad un massimo di € 5.000,00 per ciascun disabile per i contributi versati e non rimborsati dal Fondo Nazionale annui a valere sulle seguenti annualità: 2007, 2008, 2009, 2010;
- f) percorsi formativi presso aziende ospitanti del territorio provinciale: contributo fino ad Euro 5.500,00 destinato a imprese che realizzino percorsi formativi della durata minima di tre mesi e massima di sei mesi prorogabile fino ad un massimo di ulteriori sei mesi;
- g) inserimento a tempo determinato:

per gli inserimenti lavorativi a tempo determinato full-time sarà assegnato un contributo pari a 1.500,00 euro;

per gli inserimenti lavorativi a tempo determinato part-time sempre che l'orario non sia inferiore alle 20 ore settimanali, sarà assegnato un contributo pari a 1.000,00 euro.

I suddetti contributi saranno assegnati ad imprese in obbligo di assunzione ai sensi della legge n. 68/99. Per le imprese non soggette agli obblighi previsti dalla legge 68/99 l'importo dei suddetti contributi sarà raddoppiato;

- h) inserimenti lavorativi a tempo indeterminato

per gli inserimenti full-time sarà assegnato un contributo pari a 3.000,00 Euro;

per gli inserimenti lavorativi a tempo indeterminato part-time sempre che l'orario non sia inferiore alle 20 ore settimanali, sarà assegnato un contributo pari a 2.000,00.

I suddetti contributi saranno assegnati ad imprese in obbligo di assunzione ai sensi della legge n. 68/99. Per le imprese non soggette agli obblighi previsti dalla legge 68/99 l'importo dei suddetti contributi sarà raddoppiato

I contributi di cui agli interventi descritti ai punti a), c), g) e h) non possono essere cumulati tra di loro.

### **Art. 8 – Spese rimborsabili**

a) *Progetti d'inserimento comprensivi di un programma di formazione individuale e/o azioni di tutoraggio.* Sono rimborsabili le spese effettivamente sostenute e documentate dall'impresa corrispondenti alle seguenti tipologie:

- spese per la preparazione (entro il limite massimo del 15% delle spese complessivamente sostenute e rendicontate);
- spese per la realizzazione del programma formativo individuale, ovvero:
  1. spese per la retribuzione del personale docente (interno o esterno) e del tutor (interno o esterno);
  2. spese per l'acquisto di materiali impiegati per la formazione.

L'Amministrazione Provinciale, in sede di valutazione delle domande di finanziamento, si riserva la possibilità di integrare l'elenco delle spese ammissibili alla luce di particolari esigenze che dovessero essere rappresentate e adeguatamente motivate dal soggetto proponente. I costi indicati nel preventivo finanziario approvato costituiscono il tetto massimo di spesa riconoscibile. La percentuale massima relativa alle spese di preparazione dovrà essere rispettata anche a consuntivo. Qualora tale condizione non sia assicurata, l'autorità concedente procederà alla decurtazione del finanziamento assegnato per la quota eccedente. L'erogazione del contributo è in ogni caso subordinata all'avvenuta assunzione del lavoratore disabile con contratto a tempo indeterminato;

b) *Adeguamento del posto di lavoro.* A tale titolo si intendono rimborsabili, entro i limiti di cui all'art. precedente, le spese effettivamente sostenute e documentate per l'acquisto di macchinari, attrezzature, apparecchiature e/o ausili, di qualsiasi natura, che permettono al disabile lo svolgimento dei compiti propri della mansione a lui affidata (a titolo esemplificativo: sensori, tastiere espanse o ridotte, emulatori a video, emulatori di mouse, controllo vocale del computer, display braille, software con sintesi vocale o video-ingrandente, stampante braille elettronica che può fungere anche da macchina da scrivere, comunicatore simbolico, ecc.). Il versamento del contributo è subordinato al rilascio di autocertificazione da parte del Legale Rappresentante dell'impresa attestante che le spese di cui si chiede il rimborso sono riconducibili all'intervento di cui trattasi;

b1) *Abbattimento delle barriere architettoniche.* A tale titolo si intendono rimborsabili, entro i limiti di cui all'art. precedente, le spese effettivamente sostenute e documentate per rimuovere gli ostacoli architettonici che, in qualsiasi modo, possono impedire o pregiudicare l'inserimento lavorativo di una persona disabile (a titolo esemplificativo: opere murarie o assimilabili, comprese le spese di progettazione, per la realizzazione di ascensori, scivoli, servizi igienici, impianti di illuminazione, ecc.). Il versamento del contributo è subordinato al rilascio di autocertificazione da parte del Legale Rappresentante dell'impresa attestante che le spese di cui si chiede il rimborso sono riconducibili all'intervento di cui trattasi;

c) *Creazione di nuovi posti di lavoro da parte delle Cooperative Sociali di tipo "B".* A tale titolo si intendono rimborsabili, entro i limiti di cui all'art. precedente, le spese effettivamente sostenute e documentate per l'acquisto di macchinari, attrezzature, interventi e ampliamenti effettuati sulla struttura aziendale, necessari all'inserimento, nonché le spese sostenute per interventi formativi, ivi comprese le indennità corrisposte a titolo di partecipazione ad un tirocinio formativo, ovvero quelle relative ad attività di tutoraggio. L'erogazione del contributo è in ogni caso subordinata all'avvenuto inserimento lavorativo del o dei disabili nella struttura indicata. Nel caso in cui il numero di inserimenti portati a compimento sia inferiore rispetto a quanto indicato nel programma presentato, l'importo del contributo sarà ridotto proporzionalmente. Si precisa che, ai fini della presente tipologia di intervento, si prescinde dalla tipologia contrattuale tempo determinato, tempo indeterminato, part-time dedotta in programma, purché sia configurabile un inserimento lavorativo ai sensi della l. 68/99.

d) *Telelavoro.* A tale titolo si intendono rimborsabili, entro i limiti di cui all'art. precedente, le spese effettivamente sostenute e documentate per l'acquisto e l'installazione di macchinari, attrezzature, apparecchiature e/o ausili, di qualsiasi natura, che permettono al disabile lo svolgimento dei compiti propri della mansione a lui affidata secondo la modalità del tele lavoro (a titolo esemplificativo: sensori, tastiere espanse o ridotte, emulatori a video, emulatori di mouse, controllo vocale del computer, display braille, software con sintesi vocale o video-ingrandente, stampante braille elettronica che può fungere anche da macchina da scrivere, comunicatore simbolico, ecc.), nonché i costi di assistenza e di manutenzione per il corretto funzionamento di tali dispositivi. Il versamento

del contributo è subordinato al rilascio di autocertificazione da parte del Legale Rappresentante dell'impresa attestante che le spese di cui si chiede il rimborso sono riconducibili all'intervento di cui trattasi.

e) *Contributo ad integrazione del Fondo Nazionale Disabili*. Si intendono rimborsabili le spese sostenute e documentate per contribuzione INPS e INAIL per disabili a condizione che:

1. l'assunzione del disabile sia avvenuta tramite le Convenzioni di cui all'art.13 della L.68/99;
2. l'arco temporale di riferimento non sia già stato finanziato a carico del Fondo Nazionale Disabili;
3. il rapporto di lavoro non sia cessato alla data di pubblicazione del presente avviso.

**Il rimborso di quanto versato avverrà per il 50% o il 100% della contribuzione INPS e INAIL versata, a seconda delle caratteristiche del lavoratore disabile, in analogia con quanto concesso a carico del Fondo Nazionale Disabili, a valere sulle seguenti annualità: 2007, 2008, 2009, 2010.** In ogni caso la durata complessiva del beneficio non potrà superare il periodo massimo previsto dall'art.13 comma 1), lettera a) e b) secondo le modalità di seguito riportate.

1) fiscalizzazione totale, per la durata massima di 8 anni dei contributi previdenziali e assistenziali:

per i disabili con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 79% con particolari difficoltà di inserimento lavorativo individuati dai servizi dai servizi competenti, sentita la Commissione Provinciale Tripartita integrata come previsto dal punto 8 della Delibera G. R. n. 489/00;

per disabili con handicap intellettuale e psichico con invalidità superiore al 67%;

2) fiscalizzazione totale, per la durata massima di 6 anni dei contributi previdenziali e assistenziali:

per i disabili con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 79% o minorazioni ascritte dalla prima alla terza categoria;

per i disabili con handicap intellettuale e psichico con invalidità inferiore al 67%;

3) fiscalizzazione nella misura del 50%, per la durata massima di anni 4, dei contributi previdenziali ed assistenziali:

per disabili con una riduzione della capacità lavorativa compresa tra il 67% ed il 79% o minorazione ascritte dalla quarta alla sesta categoria;

f) il contributo sarà corrisposto sulla base della documentazione fornita dall'azienda che attesti il compimento del percorso formativo di almeno tre mesi e il relativo rendiconto comprovante:

l'incentivo mensile alla partecipazione erogato al disabile;

le spese sostenute per l'attività di formazione e per l'INAIL e RCT ;

ogni altra documentazione giustificativa di spesa inerente l'intervento formativo.

g) il contributo sarà corrisposto sulla base della documentazione fornita dall'azienda che attesti l'avvenuta assunzione a tempo determinato e l'assoggettabilità o meno dell'impresa agli obblighi occupazionali previsti dalla L. 68/99;

h) il contributo sarà corrisposto sulla base della documentazione fornita dall'azienda che attesti l'avvenuta assunzione a tempo indeterminato e l'assoggettabilità o meno dell'impresa agli obblighi occupazionali previsti dalla L. 68/99.

L'Amministrazione Provinciale, in sede di valutazione delle domande di finanziamento, si riserva la possibilità di integrare l'elenco delle spese ammissibili alla luce di particolari esigenze che dovessero essere rappresentate e adeguatamente motivate dal soggetto proponente. Eventuali scostamenti rispetto ai limiti percentuali sopra indicati devono essere richiesti e motivati dal soggetto richiedente in fase di presentazione della domanda di contributo. L'Amministrazione competente in fase di valutazione del progetto ha la facoltà – considerate le richieste e, eventualmente, acquisiti ulteriori elementi di valutazione – di autorizzare la deroga ai su indicati limiti percentuali, approvando il preventivo con gli scostamenti richiesti. Qualora l'Amministrazione non ritenga di autorizzare gli scostamenti, essa richiede al soggetto di ripresentare il preventivo nel rispetto dei limiti prefissati, assegnando un termine perentorio decorso il quale la candidatura decade di diritto. I costi indicati nel preventivo finanziario approvato costituiscono il tetto massimo di spesa riconoscibile. Le percentuali minime relative alle spese di tutoraggio ai partecipanti dovranno essere rispettate anche a consuntivo. Qualora tale condizione non sia assicurata, l'autorità concedente procederà alla rideterminazione del finanziamento riconoscibile in modo da garantire il rispetto delle percentuali minime. La percentuale massima relativa ai costi indiretti di struttura dovrà essere rispettata anche a consuntivo. Qualora tale condizione non sia assicurata, l'autorità concedente procederà alla decurtazione del finanziamento assegnato per la quota eccedente. In corso di attuazione dell'intervento, il soggetto richiedente è legittimato ad apportare variazioni al preventivo di spesa, purché siano garantite le finalità generali del progetto approvato e siano rispettati i limiti percentuali sopra riportati, ovvero quelli approvati in deroga dall'Amministrazione concedente. Per ciò che concerne le condizioni di ammissibilità e di documentabilità dei costi sostenuti dai soggetti richiedenti per la realizzazione degli interventi messi a bando si applicano, in quanto compatibili, le disposizioni di cui all'Allegato A) alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 569/2006 avente ad oggetto "Procedure per la progettazione, gestione e rendicontazione degli interventi formativi ai sensi dell'art. 17 della L.R. 32/02 e successive modificazioni". L'acquisto delle attrezzature necessarie per la realizzazione degli interventi è consentito limitatamente agli interventi di cui ai punti b), b1), c) e d) dell'art. 4.

**Poiché i contributi previsti dal presente Avviso si configurano come "Aiuti di Stato" le imprese devono rispettare le norme comunitarie in materia. Si definisce "aiuto di Stato" qualsiasi contributo finanziato con risorse pubbliche che ha per oggetto la copertura parziale di una o più spese che, altrimenti, l'impresa beneficiaria dovrebbe sostenere nella normale gestione della propria attività. Le normative comunitarie applicabili sono le seguenti: Regolamento CE n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006 relativo all'applicazione degli artt. 87 e 88 del Trattato CE agli Aiuti di importanza minore ("De minimis"); Regolamento (CE) n. 800/2008 della Commissione delle Comunità Europee del 6/8/2008 che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato comune di applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato (regolamento generale di esenzione per categoria) pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea Serie L 214/3 del 9/8/2008; DGRT n. 1193 del 29/12/2008 Reg. (CE) 800/08 – Disciplina aiuti di Stato a favore dell'occupazione. L'impresa dovrà optare, al momento della presentazione della domanda di contributo (Modulo allegato di ammissione ai contributi), per l'una o l'altra tipologia di aiuti.**

## **Art. 9 – Condizioni di ammissibilità e Procedure**

Le istanze saranno ritenute ammissibili, valutabili e approvabili se:

- richieste da un soggetto ammissibile;
- compilate sugli appositi formulari;
- complete dell'informazioni richieste;
- coerenti con la tipologia dei destinatari e con le tipologie di interventi messi a Bando.

Limitatamente alle tipologie di intervento di cui ai punti b) e b)1 (trasformazione posto di lavoro e rimozione barriere architettoniche) e d) – telelavoro - del precedente art. 4, sono ammissibili domande di contributo per interventi già realizzati in tutto o in parte, ovvero per interventi che si prevedono di realizzare e/o completare entro i termini di cui al successivo art. 10, purché riferibili ad assunzioni effettuate nei dodici mesi precedenti rispetto alla data di presentazione dell'istanza – vale la data del protocollo di ricezione del protocollo provinciale.

## **Art. 10 – Disposizioni specifiche relative a singole tipologie di interventi**

- a) *Progetti d'inserimento comprensivi di un programma di formazione individuale e/o azioni di tutoraggio:*
  - i progetti di inserimento devono essere portati a conclusione entro 9 mesi dalla comunicazione dell'avvenuto finanziamento, salvo casi eccezionali da sottoporre alla preventiva autorizzazione dell'Amministrazione;
- b) *e b)1 Interventi per la trasformazione del posto di lavoro, al fine di renderlo adeguato alle possibilità operative del disabile e/o per la rimozione delle barriere architettoniche*
  - Laddove non completati alla data di presentazione della domanda di contributo, gli interventi di cui trattasi devono essere portati a conclusione entro 9 mesi dalla comunicazione dell'avvenuto finanziamento, salvo casi eccezionali da sottoporre alla preventiva autorizzazione dell'Amministrazione;
- c) *Programmi per la creazione di nuovi posti di lavoro presentati da cooperative di tipo B:*
  - i programmi di inserimento devono essere portati a conclusione entro 9 mesi dalla comunicazione dell'avvenuto finanziamento, salvo casi eccezionali da sottoporre alla preventiva autorizzazione dell'Amministrazione;
- d) *Telelavoro:*
  - laddove non completati alla data di presentazione della domanda di contributo, gli interventi di cui trattasi devono essere portati a conclusione entro 6 mesi dalla comunicazione dell'avvenuto finanziamento, salvo casi eccezionali da sottoporre alla preventiva autorizzazione dell'Amministrazione;
- e) *Contributi ad integrazione del Fondo Nazionale Disabili:*

- la documentazione relativa alle spese sostenute per le quali si richiede il rimborso a valere sul presente bando dovrà essere presentata All'Amministrazione contestualmente alla richiesta di finanziamento;

f) *Percorsi formativi presso aziende ospitanti del territorio provinciale:*

- il progetto del percorso formativo di almeno tre mesi proposto deve essere presentato contestualmente alla richiesta di finanziamento e contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione dell'intervento;

g) *Inserimento a tempo determinato.*

- le assunzioni devono essere effettuate nel rispetto della normativa vigente. La richiesta di finanziamento dovrà essere corredata dalla documentazione relative alle assunzioni effettuate ai sensi della legge 68/99 e dovrà essere presentata contestualmente alla richiesta di finanziamento;

h) *Inserimenti lavorativi a tempo indeterminato.*

- le assunzioni devono essere effettuate nel rispetto della normativa vigente. La richiesta di finanziamento dovrà essere corredata dalla documentazione relative alle assunzioni effettuate ai sensi della legge 68/99 e dovrà essere presentata contestualmente alla richiesta di finanziamento

### **Art. 11 – Valutazione**

Le operazioni di valutazione sono effettuate da un Nucleo di valutazione nominato dal Dirigente responsabile. I membri saranno individuati in base alle competenze necessarie per la valutazione della qualità del progetto. E' facoltà del Nucleo di valutazione richiedere chiarimenti ed integrazioni documentali circa le istanze. Le domande di contributo presentate ai sensi del presente Bando saranno valutate dall'Amministrazione sulla base dei seguenti criteri:

a) *Progetti d'inserimento comprensivi di un programma di formazione individuale e/o azioni di tutoraggio:*

- qualità e coerenza del progetto presentato: fino a 60 punti;
- avvenuta assunzione del lavoratore disabile con contratto a tempo indeterminato al momento della presentazione della domanda di contributo: 8 punti;
- iniziative a favore dell'inserimento di lavoratori disabili con un grado d'invalidità superiore al 66%, ovvero di disabili psichici, intellettivi o sensoriali o disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti: 8 punti;
- iniziative proposte da datori di lavoro non soggetti agli obblighi di legge: 8 punti;

- iniziative in favore dell'inserimento di soggetti d'età superiore ai quaranta anni: 8 punti;
  - iniziative in favore dell'inserimento lavorativo di donne disabili 8 punti;
- b) e b)1 *Interventi per la trasformazione del posto di lavoro, al fine di renderlo adeguato alle possibilità operative del disabile e/o per la rimozione delle barriere architettoniche:*
- qualità e coerenza del progetto presentato: fino a 60 punti;
  - iniziative a favore dell'inserimento di lavoratori disabili con un grado d'invalidità superiore al 66%, ovvero di disabili psichici, intellettivi o sensoriali o disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti: 8 punti;
  - iniziative proposte da datori di lavoro non soggetti agli obblighi di legge: 8 punti;
  - iniziative in favore dell'inserimento di soggetti d'età superiore ai quaranta anni: 8 punti;
  - iniziative in favore dell'inserimento lavorativo di donne disabili 8 punti;
- c) *Programmi per la creazione di nuovi posti di lavoro presentati da cooperative di tipo B:*
- qualità e coerenza del progetto presentato: fino a 60 punti;
  - collaborazione con imprese industriali, artigiane, commerciali e del settore dell'agricoltura: fino a 6 punti;
  - numero di soggetti disabili dei quali si prevede l'inserimento: fino a 10 punti;
  - iniziative a favore dell'inserimento di lavoratori disabili con un grado d'invalidità superiore al 66%, ovvero di disabili psichici, intellettivi o sensoriali o disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti: 8 punti;
  - iniziative in favore dell'inserimento di soggetti d'età superiore ai quaranta anni: 8 punti;
  - iniziative in favore dell'inserimento lavorativo di donne disabili: 8 punti;
- d) *Telelavoro:*
- qualità e coerenza del progetto presentato: fino a 60 punti;
  - iniziative a favore dell'inserimento di lavoratori disabili con un grado d'invalidità superiore al 66%, ovvero di disabili psichici, intellettivi o sensoriali o disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti: 8 punti;

- iniziative proposte da datori di lavoro non soggetti agli obblighi di legge: 8 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento di soggetti d'età superiore ai quaranta anni: 8 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento lavorativo di donne disabili 8 punti;

e) *Contributo ad integrazione del Fondo Nazionale Disabili:*

- avvenuta assunzione del lavoratore disabile con contratto a tempo indeterminato al momento della presentazione della domanda di contributo: 30 punti;
- assunzione full-time: 15 punti;
- assunzione part-time: 10 punti;
- iniziative a favore dell'inserimento di lavoratori disabili con un grado d'invalidità superiore al 66%, ovvero di disabili psichici, intellettivi o sensoriali o disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti: 20 punti;
- iniziative proposte da datori di lavoro non soggetti agli obblighi di legge: 20 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento di soggetti d'età superiore ai quaranta anni: 20 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento lavorativo di donne disabili 20 punti;

f) *Percorso formativo presso aziende ospitanti del territorio provinciale:*

- iniziative a favore della formazione tramite tirocinio di lavoratori disabili con un grado d'invalidità superiore al 66%, ovvero di disabili psichici, intellettivi o sensoriali o disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti: 40 punti;
- iniziative a favore formazione tramite tirocinio di lavoratori disabili con un grado d'invalidità inferiore o uguale al 66%: 30 punti;
- iniziative proposte da datori di lavoro non soggetti agli obblighi di legge: 10 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento di soggetti d'età superiore ai quaranta anni: 10 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento lavorativo di donne disabili: 10 punti;

g) *Inserimento di soggetti a tempo determinato:*

- iniziative a favore dell'inserimento di lavoratori disabili con un grado d'invalidità superiore al 66%, ovvero di disabili psichici, intellettivi o sensoriali o disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti: 15 punti;
- iniziative proposte da datori di lavoro non soggetti agli obblighi di legge: 15 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento di soggetti d'età superiore ai quaranta anni: 15 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento lavorativo di donne disabili 15 punti;
- assunzione full-time: 35 punti
- assunzione part-time: 30 punti

h) *Inserimento di soggetti a tempo indeterminato:*

- iniziative a favore dell'inserimento di lavoratori disabili con un grado d'invalidità superiore al 66%, ovvero di disabili psichici, intellettivi o sensoriali o disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti: 15 punti;
- iniziative proposte da datori di lavoro non soggetti agli obblighi di legge: 15 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento di soggetti d'età superiore ai quaranta anni: 15 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento di soggetti d'età inferiore ai quaranta anni: 5 punti;
- iniziative in favore dell'inserimento lavorativo di donne disabili 15 punti;
- assunzione Full-Time: 35 punti;
- assunzione Part-Time: 30 punti

Per ciascuna tipologia di intervento sarà redatto un elenco degli ammessi. Non saranno in alcun caso ritenuti finanziabili gli interventi che abbiano conseguito un punteggio inferiore a 40 punti.

**Art.12 – Approvazione elenco ammessi e modalità di finanziamento**

La Provincia a partire dalla data successiva alla pubblicazione del presente avviso approverà di volta in volta un elenco delle istanze pervenute e ammesse al finanziamento fino ad esaurimento delle risorse disponibili come indicato all'art. 6 dell'avviso. L'approvazione avviene di norma **entro 75 giorni** dalla data di presentazione delle richieste. La Provincia provvede a notificare l'avvenuta approvazione del finanziamento ai soggetti proponenti risultati ammessi.

**Art. 13 – Erogazione del contributo**

Per le tipologie di intervento di cui ai punti a), b), b)1, c), d) ed e) dell'art. 4, il contributo assegnato sarà erogato, previa presentazione della necessaria documentazione attestante le spese ammissibili sostenute e dietro verifica da parte del competente Ufficio, in un'unica soluzione al termine dell'intervento programmato e fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili. Per la tipologia del punto f) se la durata del percorso formativo è di 6 mesi il rimborso di quanto anticipato al disabile da parte dell'azienda verrà effettuato, previo rendiconto, in due *tranches*: una al quarto mese riferita al primo trimestre – tale previsione include anche percorsi formativi di soli tre mesi - e una al settimo mese riferita al secondo trimestre per i percorsi formativi di sei mesi. Se il percorso formativo sarà prorogato il rimborso spettante per la proroga sarà erogato al termine della proroga stessa, sempre previo corretto rendiconto. Il contributo spettante all'azienda per l'attività di formazione svolta a favore del disabile sarà erogato, dietro presentazione della documentazione probatoria idonea a dimostrare il corretto svolgimento del progetto stesso, al termine del percorso. Per le tipologie di intervento di cui ai punti g) e h), il contributo concesso sarà erogato con le seguenti modalità:

- 40% a titolo di primo acconto, a seguito del superamento del periodo di prova del lavoratore disabile previsto da CCNLL applicato;
- 60% a titolo di saldo, decorsi 8 mesi dall'assunzione a condizione che il rapporto di lavoro sia ancora in essere.

#### **Art. 14 – Tutela privacy**

I dati di cui la Provincia entra in possesso a seguito del presente avviso verranno trattati nel rispetto della D. Lgs. 196/03 e successive modificazioni.

#### **Art. 15 - Veridicità delle dichiarazioni**

Ciascun dichiarante è responsabile e consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.

#### **Art. 16 – Responsabile del procedimento**

Ai sensi della legge n. 241/90, la struttura amministrativa responsabile dell'adozione del presente avviso pubblico è il Dipartimento Servizi alla Persona e alle Imprese della Provincia di Lucca – Servizio Istruzione Formazione Lavoro - Dirigente Dr. Massimo Marsili -.

#### **Art. 17 – Informazioni**

Per informazioni o per ritirare copia integrale dell'avviso e del modulo di domanda, gli interessati possono altresì rivolgersi al Servizio Lavoro (tel. 0583/417592) durante l'orario d'ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.00; martedì e giovedì anche il pomeriggio dalle ore 15.00 alle 16.30), o presso i Centri per l'Impiego della Provincia, dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00. Il testo dell'avviso verrà pubblicato all'Albo Pretorio della Provincia di Lucca, e sul sito Internet dell'Amministrazione Provinciale di Lucca (<http://www.provincia.lucca.it>).





**Progetti speciali della  
Presidenza, politiche  
comunitarie e culturali.  
Istruzione, formazione e lavoro.  
Centro tradizioni popolari.**

---

**DETERMINAZIONE**

N° 2802      Anno 2011    del: 27/05/2011

---

**OGGETTO:** L.R. 32/02 - L. 68/99. Approvazione schema Avviso Pubblico per azioni integrate di inserimento lavorativo di soggetti disabili - Anno 2011"

---

**IL DIRIGENTE**

**Richiamata** la legge 12 marzo 1999, n. 68, "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" ed in particolare l'art. 14 della predetta legge n. 68/99, recante "Fondo regionale per l'occupazione dei disabili" ;

**Richiamata** la L.R. n. 32 del 2002 "Testo unico della normativa della Regione Toscana in materia di educazione, istruzione, orientamento, formazione professionale e lavoro" e successive modificazioni;

**Dato atto** che la Provincia di Lucca è chiamata a gestire le attività previste dal sistema integrato provinciale per l'Impiego secondo gli standard minimi dei servizi prescritti da Ministero del Lavoro ed in base agli atti di indirizzo organizzativo definiti con Delibera di G.P. n. 27/R del 16/02/2011 e successiva Delibera di G.P. n. 43/R del 15.3.2011;

**Dato atto** della Delibera di G. R n. 490/06 recante i criteri di ripartizione, nonché le modalità di gestione e di rendicontazione, delle risorse del Fondo Regionale per l'Occupazione dei Disabili di cui all'art. 14 della l. 68/99;

**Rilevato** che le risorse relative al Fondo regionale di cui alla L. 68/99 sono trasferite ordinariamente all'Amministrazione Provinciale di Lucca per la realizzazione di varie tipologie di intervento finalizzate a favorire l'occupazione di soggetti disabili, secondo quanto stabilito dalla stessa Delibera di G.R. n. 490/06;

**Ritenuto** di procedere alla attivazione di tali interventi mediante la pubblicazione di un apposito Avviso Pubblico per la concessione di sostegni economici ai soggetti qualificati come imprese e cooperative per il finanziamento di programmi volti a promuovere specifiche politiche attive di occupazione dei disabili previste dal Fondo Regionale Disabili ex l. 68/99;

**Considerato** che per il finanziamento del suddetto Avviso Pubblico secondo le linee di programmazione già individuate, si rende necessario mettere a disposizione la somma complessiva di **€ 1.174.845,32** iscritta al Cap. 1018320/U denominato “Trasferimenti a Fondazioni Associazioni Istituzioni senza scopo di lucro. Fondo aiuti per l’occupazione quota regione e altri enti” del Bilancio 2011 Residui che presenta la necessaria disponibilità;

**Dato atto della** Delibera del C.P. n. 34 del 3/08/2006 di approvazione del Programma Amministrativo del Presidente ai sensi del D.lgs 267/2000 e della Delibera di C.P. n. 50 del 22/03/2011 di approvazione del Bilancio Annuale di Previsione esercizio finanziario 2011 della Relazione Previsionale e Programmatica per il triennio 2011-2013 del Bilancio Pluriennale 2011-2013;

**Ritenuta** la propria competenza ai sensi dell’art. 107 del D.lgs 267/00.

## **DETERMINA**

1. **Di approvare** per le motivazioni espresse in narrativa e relativamente ai finanziamenti assegnati dalla Regione Toscana per il Fondo Regionale di cui alla legge 68/99 per l’occupazione dei disabili, ammontanti ad **€1.174.845,32** per l’anno 2011, lo schema di Avviso Pubblico denominato “Fondo Regionale per l’occupazione dei disabili. Procedure e modalità per la presentazione delle istanze di ammissione. L. 68/99 - Anno 2005” di cui all’allegato unico che costituisce parte integrante e contestuale del presente atto.
  
2. **Di mettere a disposizione** per la realizzazione delle azioni previste dall’Avviso Pubblico Fondo Regionale per l’occupazione dei disabili. Procedure e modalità per la presentazione delle istanze di ammissione. L. 68/99 - Anno 2011” di cui al punto 1 la somma complessiva di **€1.174.845,32** nel modo seguente:
  - utilizzando per € 1.052.339,00 le risorse disponibili al Capitolo di Uscita 10183/20 denominato “Trasf.a fond/ass/ist senza lucro fondo aiuti per l’occupazione” del Bilancio 2011/residui, codice intervento 01.09.03.05 creando agli impegni sotto-elencati i relativi sottoimpegni di cui all’allegato parere contabile parte integrante del presente atto:

Importo	Impegno	SIOPE
€ 124.554,24	03/2874	1583
€ 42.461,66	06/3019	1583
€ 165.125,80	07/2154	1583
€ 275.040,13	08/2446	1583
€ 445.157,17	10/1694	1583
€ 1.052.339,00	Totale	

- utilizzando per € 122.506,32 le risorse disponibili al Capitolo di Uscita 10183/20 denominato “Trasf.a fond/ass/ist senza lucro fondo aiuti per l’occupazione” del

Bilancio 2011/residui, codice intervento 01.09.03.05 utilizzando i sottoimpegni e gli importi descritti nella sottostante tabella, riportandoli ai rispettivi impegni principali ed assumendo, quindi, i necessari sub-impegni di cui all'allegato parere contabile che costituisce parte integrante del presente atto:

	Importo	Sub-impegno	SIOPE
€	117.534,97	04/1705/01	1583
€	4.971,35	05/2898/01	1583
€	122.506,32	Totale	

3. **Di dare atto** che il presente provvedimento rientra nell'attività straordinaria progetto PEG 2011-V1-AS-002 -Azioni a favore dei Disabili- approvato con Delibera di Giunta Provinciale nr 119 del 11/05/2011.
4. **Di indicare**, ai sensi della normativa vigente, il responsabile del procedimento nella persona del Dr. Massimo Marsili;
5. **Di dare atto** che avverso il presente provvedimento il ricorso giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale entro il termine di 60 gg. oppure il ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro il termine di 120 giorni, ai sensi di legge. I termini del ricorso decorrono dalla data di scadenza della pubblicazione o della notifica se prevista. E' comunque possibile rivolgersi al Difensore Civico Provinciale, in forma scritta e anche in modo informale, senza termini di scadenza.

IL DIRIGENTE

---

<u>DATI AD USO INTERNO DELL'ENTE</u>			
DIRIGENTE RESPONSABILE	Dr. Massimo Marsili		
CODICE RESPONSABILE	34		
CENTRO RESP.: V1	TIPO Nessuno	PROGRESSIVO	ANNO 2011
DETERMINAZIONE CON SPESA	<input type="checkbox"/>	RENDICONTAZIONE	<input type="checkbox"/>
SPESA CORRELATA ALL'ENTRATA	<input type="checkbox"/>	PUBBLICAZIONE	<input type="checkbox"/>

---



**DOMANDA DI AMMISSIONE AI CONTRIBUTI A CARICO DEL FONDO REGIONALE  
PER L'OCCUPAZIONE DEI DISABILI**

**Ai sensi dell' Avviso Pubblico approvato con D.D. n° 2802 del 27/05/2011**

(Dati da inserire al momento della esecutività della Determina)

(Art. 14, legge n. 68/99 – Delib. G.R. n. 490/06)

**Alla Provincia di Lucca**

**Servizio Istruzione, Formazione e Lavoro  
55100 Lucca**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) C.a.p. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

In qualità di:  
 Legale rappresentante dell'Impresa /Ente \_\_\_\_\_ (Denominazione )  
 Legale rappresentante della Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_ (Denominazione )  
Con Sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Esercente attività di \_\_\_\_\_ nel Settore \_\_\_\_\_  
C.C.N.L. Applicato \_\_\_\_\_ - Dipendenti N. \_\_\_\_\_ (di cui donne \_\_\_\_\_ )  
Soggetta agli obblighi stabiliti dalla legge n. 68/99  SI  NO

**CHIEDE DI ACCEDERE AL FINANZIAMENTO DI CUI ALL'ART. 14 DELLA LEGGE N. 68/99,  
COME PREVISTO DALLA DELIBERAZIONE G.R. N. 490/06, previsto per:**

- Progetti d'inserimento che prevedono un programma comprensivo di un corso di formazione professionale individuale e/o azioni di tutoraggio per l'inserimento lavorativo del disabile ;
- Interventi per la trasformazione del posto di lavoro, al fine di renderlo adeguato alle possibilità operative del disabile e/o per la rimozione delle barriere architettoniche che limitano, in qualsiasi modo, l'integrazione lavorativa del disabile;
- Programmi - presentati dalle Cooperative sociali di tipo "B", anche in collaborazione con imprese industriali, artigiane, commerciali e del settore dell'agricoltura - per la creazione di nuovi posti di lavoro
- Interventi per l'apprestamento di tecnologie di "Telelavoro" nelle imprese;

- Interventi che la Provincia ha ritenuto ammissibili al contributo a valere sul Fondo Nazionale per il Diritto al Lavoro dei Disabili, limitatamente all'importo non rimborsato dal Fondo stesso per carenza di risorse. In particolare sono ritenuti ammissibili, ai sensi del presente avviso, contributi ad imprese che, avendo assunto tramite le convenzioni di cui all'art.13 Legge 68/1999 disabili con particolari difficoltà, hanno avuto ridotto l'arco temporale di incentivazione contributiva a causa insufficiente dotazione finanziaria assegnata per il Diritto al Lavoro dei Disabili;
- Percorsi formativi destinati a soggetti disabili realizzati da imprese del territorio provinciale della durata minima di tre mesi e massima di sei mesi prorogabile fino ad un massimo di ulteriori sei mesi;
- Inserimento lavorativo **a tempo determinato** non inferiore a nove mesi;
- Inserimento lavorativo **a tempo indeterminato**;

*A tal fine allega:*

- Progetto d'inserimento ( **modello "A"** )
- Relazione circa l'intervento realizzato o da realizzare ai fini dell'adeguamento del posto di lavoro o per l'abbattimento delle barriere architettoniche in quanto necessarie per l'inserimento lavorativo ( **modello "B"** )
- Programma creazione nuovi posti di lavoro ( **modello "C"** )
- Relazione circa l'apprestamento di una postazione di telelavoro ( **modello "D"** )
- Richiesta di integrazione di quanto erogato mediante il Fondo Nazionale Disabili ( **modello "E"** )
- Percorsi formativi destinati a soggetti disabili realizzati da imprese del territorio provinciale ( **modello "F"** )
- Inserimento lavorativo **a tempo determinato** non inferiore a nove mesi ( **modello "G"** )
- Inserimento lavorativo **a tempo indeterminato** ( **modello "H"** )

La presente domanda viene presentata per interventi/programmi/progetto che riguardano complessivamente n. \_\_\_\_\_ lavoratori disabili e per un contributo richiesto di € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, **AI FINI DEGLI AIUTI DI STATO DICHIARA DI OPTARE PER:**  
 \_ Aiuti di Stato a favore dell'occupazione, ai sensi del Reg. di esenzione (CE) n. 2204/2002;  
 \_ Aiuti "de minimis" ai sensi del Reg. (CE) n. 1998/2006;

Ai sensi e per gli effetti della normativa soprarichiamata vigente in materia di autocertificazioni e dichiarazioni sostitutive,

**DICHIARA**  
 (In caso di opzione per la regola "de minimis")  
**che l'eventuale erogazione del contributo richiesto è compatibile con la regola del "de minimis", così come previsto dalla normativa comunitaria e che nei tre anni precedenti la presentazione di questa domanda ha beneficiato, di agevolazioni a titolo di aiuti de minimis, per un importo di Euro \_\_\_\_\_**

Di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del F.S.E.. In particolare, di conoscere la Delibera della Giunta Regionale n. 569/2006

*Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 di essere a conoscenza che tutti i dati personali indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dalla Provincia di Lucca soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge.*

*L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della del DPR 445/2000, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma del legale rappresentante**

(allegare fotocopia documento d'identità)

**Alla Provincia di Lucca  
Servizio Istruzione, Formazione e Lavoro**

PROGETTO D'INSERIMENTO DI LAVORATORI DISABILI COMPRENSIVO DI INTERVENTI DI  
FORMAZIONE PROFESSIONALE E/O TUTORAGGIO

**SEZIONE 1 - DATI GENERALI**

Impresa/Ente _____ (Denominazione)	
Con Sede legale nel Comune di _____	C.a.p. _____ (Prov. _____)
Via _____ n. _____	Tel. _____/_____ Fax _____/_____
Cod. Fiscale _____	Partita IVA _____
Esercente attività di _____	nel Settore _____
Con unità locale nella Provincia di Lucca, nel Comune di _____ C.a.p. _____	
Via _____ n. _____	Tel. _____/_____ Fax _____/_____
C.C.N.L. Applicato _____	

LAVORATORI COINVOLTI NEL PROGETTO E PER I QUALI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO N. \_\_\_\_\_

INSERITI IN AZIENDA CON LE SEGUENTI MODALITA':

- con contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario full time: n. \_\_
- con contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario part time (per \_\_ ore settimanali) n. \_\_
- con contratto di lavoro a tempo determinato\* con orario full time: n. \_\_
- con contratto di lavoro a tempo determinato\* con orario con part time (per \_\_ ore settimanali) n. \_\_
- altro (specificare \_\_\_\_\_): n. \_\_

**\* In questo caso il datore di lavoro si impegna a trasformare l'assunzione in contratto a tempo indeterminato, salvo cause a lui non imputabili oggettivamente dimostrabili.**

- PROGETTO CHE PREVEDE L'INSERIMENTO DI DISABILI CHE PRESENTANO PARTICOLARI DIFFICOLTA' D'INSERIMENTO (disabili con un grado di invalidità superiore al 66%, invalidi psichici, intellettivi e invalidi con deficit sensoriale, disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti)
- PROGETTO PRESENTATO DA DATORI DI LAVORO NON SOGGETTI AGLI OBBLIGHI DELLA LEGGE 68/99
- PROGETTO CHE FAVORISCE L'INSERIMENTO DI SOGGETTI D'ETÀ SUPERIORE AI 40 ANNI
- PROGETTO CHE FAVORISCE L'INSERIMENTO LAVORATIVO DELLE DONNE DISABILI

## SEZIONE 2 – PROGETTO DI INSERIMENTO\*

\* La presente sezione dovrà essere compilata per ciascun soggetto disabile inserito o da inserire in azienda

Dati anagrafici del disabile:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Data assunzione: \_\_\_\_\_

Mansioni, qualifica e livello contrattuale d'inserimento

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

Illustrazione della tematica relativa all'intervento formativo *(con riguardo alle competenze di base, trasversali e tecnico-professionali)*:

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

Formazione a cura di:

Tutor aziendale formativo

Tutor formativo esterno

Agenzia formativa esterna

Altro \_\_\_\_\_

Durata formazione in ore: \_\_\_\_\_ in mesi: \_\_\_\_\_

inizio previsto: \_\_\_\_\_ conclusione prevista: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sede di svolgimento della formazione: \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Obiettivi formativi del corso:

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

Articolazione intervento formativo (*indicare i moduli formativi previsti, la durata, i contenuti, i materiali e la metodologia*):

Tutor e sua funzione o altri servizi di accompagnamento previsti:

Agenzia formativa:

Eventuale adeguamento del posto di lavoro:

Altro (eventuale orientamento, consulenza individuale, bilancio di competenze, ecc.):

### SEZIONE 3 – PREVENTIVO DI SPESA

Spese di preparazione (max 15%)	€ _____
Spese di docenza	€ _____
Spese di tutoraggio	€ _____
Spese per materiali	€ _____
Altro (specificare _____)	€ _____
Spese per adeguamento posto di lavoro	€ _____
Totale	€ _____

*Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 di essere a conoscenza che tutti i dati personali indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dalla Provincia di Lucca soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge.*

*L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della del DPR 445/2000, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del rappresentante legale  
(fotocopia documento d'identità allegata)

**Alla Provincia di Lucca  
Servizio Istruzione, Formazione e Lavoro**

INTERVENTI PER LA TRASFORMAZIONE DEL POSTO DI LAVORO  
E/O PER LA RIMOZIONE DI BARRIERE ARCHITETTONICHE

**SEZIONE 1 – DATI GENERALI**

Impresa/Ente _____ (Denominazione)			
Con Sede legale nel Comune di _____		C.a.p. _____ (Prov. _____)	
Via _____	n. _____	Tel. _____/_____	Fax _____/_____
Cod. Fiscale _____		Partita IVA _____	
Esercente _____	attività _____	di _____	nel Settore _____
Con unità locale nella Provincia di Lucca, nel Comune di _____		C.a.p. _____	
Via _____	n. _____	Tel. _____/_____	Fax _____/_____
C.C.N.L. Applicato _____			

LAVORATORI DISABILI CHE BENEFICIANO DELL'INTERVENTO DI TRASFORMAZIONE DEL POSTO DI LAVORO/RIMOZIONE DI BARRIERE ARCHITETTONICHE N. \_\_\_\_\_  
DA INSERIRE IN AZIENDA SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO CON LE SEGUENTI MODALITA':

- contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario full time n. \_\_\_\_\_
- contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario part time ( n. \_\_\_\_\_ h. settim.) n. \_\_\_\_\_
- contratto di lavoro a tempo determinato\* con orario full time n. \_\_\_\_\_
- contratto di lavoro a tempo determinato\* con orario part time ( n. \_\_\_\_\_ h. settim.) n. \_\_\_\_\_
- altro\* \_\_\_\_\_

**\* In questo caso il datore di lavoro si impegna a trasformare l'assunzione in contratto a tempo indeterminato, salvo cause a lui non imputabili oggettivamente dimostrabili.**

- INTERVENTO A FAVORE DI DISABILI CHE PRESENTANO PARTICOLARI DIFFICOLTA' D'INSERIMENTO (*disabili con un grado di invalidità superiore al 66%, invalidi psichici, intellettivi e invalidi con deficit sensoriale, disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti*)
- INTERVENTO REALIZZATO DA DATORI DI LAVORO NON SOGGETTI AGLI OBBLIGHI DELLA LEGGE 68/99
- INTERVENTO CHE FAVORISCE L'INSERIMENTO DI SOGGETTI D'ETÀ SUPERIORE AI 40 ANNI
- INTERVENTO CHE FAVORISCE L'INSERIMENTO LAVORATIVO DELLE DONNE DISABILI



**DA COMPILARE NEL CASO DI INTERVENTI GIA' REALIZZATI:  
LA SPESA DI CUI SOPRA RISULTA DAI SEGUENTI DOCUMENTI QUIETANZATI:**

1. FATTURA/NOTULA N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RELATIVA A \_\_\_\_\_ PER UN IMPOR-  
TO DI € \_\_\_\_\_;
2. FATTURA/NOTULA N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RELATIVA A \_\_\_\_\_ PER UN IMPOR-  
TO DI € \_\_\_\_\_;
3. FATTURA/NOTULA N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RELATIVA A \_\_\_\_\_ PER UN IMPOR-  
TO DI € \_\_\_\_\_;
4. FATTURA/NOTULA N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RELATIVA A \_\_\_\_\_ PER UN IMPOR-  
TO DI € \_\_\_\_\_;
5. FATTURA/NOTULA N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RELATIVA A \_\_\_\_\_ PER UN IMPOR-  
TO DI € \_\_\_\_\_;
6. FATTURA/NOTULA N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RELATIVA A \_\_\_\_\_ PER UN IMPOR-  
TO DI € \_\_\_\_\_;
7. FATTURA/NOTULA N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RELATIVA A \_\_\_\_\_ PER UN IMPOR-  
TO DI € \_\_\_\_\_;
8. FATTURA/NOTULA N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RELATIVA A \_\_\_\_\_ PER UN IMPOR-  
TO DI € \_\_\_\_\_;
9. FATTURA/NOTULA N. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RELATIVA A \_\_\_\_\_ PER UN IMPOR-  
TO DI € \_\_\_\_\_;

*Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 di essere a conoscenza che tutti i dati personali indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dalla Provincia di Lucca soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge.*

*L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della del DPR 445/2000, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del rappresentante legale  
(fotocopia documento d'identità allegata)

**Alla Provincia di Lucca  
Servizio Istruzione, Formazione e Lavoro**

PROGRAMMA D'INSERIMENTO DI LAVORATORI DISABILI

**SEZIONE 1 - DATI GENERALI**

<input type="checkbox"/>	Coop.Sociale _____ (Denominazione)
Con Sede legale nel Comune di _____ C.a.p. _____ (Prov. _____)	
Via _____ n. _____ Tel. _____/_____ Fax _____/_____	
Cod.Fiscale: _____ Partita IVA : _____	
C.C.N.L. Applicato _____ - Iscr. Albo Reg. _____	
N. _____ lavoratori occupati (di cui persone Svantaggiate _____) - Soci volontari N. _____ - Soci non volontari N. _____	
ATTIVITA' ESERCITATA E SETTORI D'INTERVENTO _____	

- N. DI NUOVI POSTI DI LAVORO DI CUI SI PREVEDE LA CREAZIONE: \_\_\_\_\_
- di cui con contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario full time: n. \_\_
  - di cui con contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario part time (per \_\_ ore settimanali) n. \_\_
  - di cui con contratto di lavoro a tempo determinato con orario full time: n. \_\_
  - di cui con contratto di lavoro a tempo determinato con orario con part time (per \_\_ ore settimanali) n. \_\_
  - di cui altro (specificare \_\_\_\_\_): n. \_\_

- PROGETTO CHE PREVEDE L'INSERIMENTO DI DISABILI CHE PRESENTANO PARTICOLARI DIFFICOLTA' D'INSERIMENTO (*disabili con un grado di invalidità superiore al 66%, gli invalidi psichici, intellettivi e gli invalidi con deficit sensoriale, disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti*)
- PROGETTO CHE FAVORISCE L'INSERIMENTO DI SOGGETTI D'ETÀ SUPERIORE AI 40 ANNI
- PROGETTO CHE FAVORISCE L'INSERIMENTO LAVORATIVO DELLE DONNE DISABILI

TEMPI DI ATTUAZIONE \_\_\_\_\_

## SEZIONE 2 - PROGRAMMA DI INSERIMENTO

Mansioni, qualifica e livello contrattuale d'inserimento

---

---

---

Illustrazione del programma:

Eventuali collaborazioni con imprese industriali, artigiane, commerciali e del settore dell'agricoltura:

Eventuali interventi formativi previsti dal programma:

obiettivi formativi del corso:

articolazione intervento formativo (indicare i moduli formativi previsti, la durata, i contenuti, i materiali e la metodologia)

Eventuale Tutor e sua funzione o altri servizi di accompagnamento previsti:

Altro (eventuale orientamento, consulenza individuale, bilancio di competenze, ecc.):

Macchinari e attrezzature necessarie all'inserimento:

Interventi da effettuare sulla struttura aziendale ai fini dell'inserimento:

Dati anagrafici dei lavoratori (se già individuati)

### SEZIONE 3 – PREVENTIVO DI SPESA

Spese di preparazione	€ _____
Spese di docenza	€ _____
Spese di tutoraggio	€ _____
Spese per materiali	€ _____
Altro (specificare _____)	€ _____
Spese per adeguamento posto di lavoro	€ _____
Spese per interventi sulla struttura aziendale	€ _____
Totale	€ _____

*SI DICHIARA CHE A SEGUITO DEL PRESENTE PROGRAMMA VENGONO A CREARSI NUOVI POSTI DI LAVORO DESTINATI A LAVORATORI DISABILI ISCRITTI NELLE LISTE DELLA LEGGE N. 68/99.*

*Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 di essere a conoscenza che tutti i dati personali indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dalla Provincia di Lucca soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge.*

*L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della del DPR 445/2000, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del rappresentante legale  
(fotocopia documento d'identità allegata)

**Alla Provincia di Lucca  
Servizio Istruzione, Formazione e Lavoro**

INTERVENTI PER L'APPRESTAMENTO DI TECNOLOGIE DI TELELAVORO NELLE IMPRESE

**SEZIONE 1 - DATI GENERALI**

Impresa/Ente _____ (Denominazione)	
Con Sede legale nel Comune di _____ C.a.p. _____ (Prov. _____)	
Via _____ n. _____ Tel. _____/_____ Fax _____/_____	
Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____	
Esercente attività di _____ nel Settore _____	
Con unità locale nella Provincia di Lucca, nel Comune di _____ C.a.p. _____	
Via _____ n. _____ Tel. _____/_____ Fax _____/_____	
C.C.N.L. Applicato _____	

LAVORATORI DISABILI CHE BENEFICIANO DELL'INTERVENTO DI APPRESTAMENTO DI TECNOLOGIA DI TELELAVORO N. \_\_\_\_\_

- DI CUI GIA' INSERITI IN AZIENDA CON LE SEGUENTI MODALITA'
  - contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario full time n. \_\_\_\_ (data di assunzione \_\_/\_\_/\_\_\_\_)
  - contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario part time ( n. \_\_\_\_ h. settim.) n. \_\_ (data di assunzione \_\_/\_\_/\_\_\_\_)
  - contratto di lavoro a tempo determinato\* con orario full time n. \_\_\_\_ (data di assunzione \_\_/\_\_/\_\_\_\_)
  - contratto di lavoro a tempo determinato\* con orario part time ( n. \_\_\_\_ h. settim.) n. \_\_ (data di assunzione \_\_/\_\_/\_\_\_\_)
  - altro\* \_\_\_\_\_ (data di assunzione \_\_/\_\_/\_\_\_\_)
- DI CUI DA INSERIRE IN AZIENDA SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO CON LE SEGUENTI MODALITA'
  - contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario full time n. \_\_\_\_
  - contratto di lavoro a tempo indeterminato con orario part time ( n. \_\_\_\_ h. settim.) n. \_\_
  - contratto di lavoro a tempo determinato\* con orario full time n. \_\_\_\_
  - contratto di lavoro a tempo determinato\* con orario part time ( n. \_\_\_\_ h. settim.) n. \_\_
  - altro\* \_\_\_\_\_

**\* In questo caso il datore di lavoro si impegna a trasformare l'assunzione in contratto a tempo indeterminato, salvo cause a lui non imputabili oggettivamente dimostrabili.**



1.	FATTURA/NOTULA N. _____	DEL _____	RELATIVA A _____	PER UN IMPOR- TO DI € _____;
2.	FATTURA/NOTULA N. _____	DEL _____	RELATIVA A _____	PER UN IMPOR- TO DI € _____;
3.	FATTURA/NOTULA N. _____	DEL _____	RELATIVA A _____	PER UN IMPOR- TO DI € _____;
4.	FATTURA/NOTULA N. _____	DEL _____	RELATIVA A _____	PER UN IMPOR- TO DI € _____;
5.	FATTURA/NOTULA N. _____	DEL _____	RELATIVA A _____	PER UN IMPOR- TO DI € _____;
6.	FATTURA/NOTULA N. _____	DEL _____	RELATIVA A _____	PER UN IMPOR- TO DI € _____;
7.	FATTURA/NOTULA N. _____	DEL _____	RELATIVA A _____	PER UN IMPOR- TO DI € _____;
8.	FATTURA/NOTULA N. _____	DEL _____	RELATIVA A _____	PER UN IMPOR- TO DI € _____;
9.	FATTURA/NOTULA N. _____	DEL _____	RELATIVA A _____	PER UN IMPOR- TO DI € _____;

*Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 di essere a conoscenza che tutti i dati personali indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dalla Provincia di Lucca soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge.*

*L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della del DPR 445/2000, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del rappresentante legale  
(fotocopia documento d'identità allegata)

**Alla Provincia di Lucca  
Servizio Istruzione, Formazione e Lavoro**

RICHIESTA DI INTEGRAZIONE ALLE AGEVOLAZIONI CONTRIBUTIVE PARZIALMENTE EROGATE A  
CARICO DEL FONDO NAZIONALE DISABILI (ART. 13, L. 68/99)

Impresa _____ (Denominazione)			
Con Sede legale nel Comune di _____		C.a.p. _____ (Prov. _____)	
Via _____ n. _____		Tel. _____/_____ Fax _____	
Cod. Fiscale _____		Partita IVA _____	
Esercente attività di _____ nel Settore _____			
Con unità locale nella Provincia di Lucca, nel Comune di _____		C.a.p. _____	
Via _____ n. _____		Tel. _____/_____ Fax _____	
C.C.N.L. Applicato _____			

LAVORATORI PER I QUALI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO N. \_\_\_\_\_

DURATA DEL BENEFICIO **RICHIESTA** A CARICO DEL FONDO NAZIONALE DISABILI: \_\_\_\_\_

DURATA DEL BENEFICIO **CONCESSA** A CARICO DEL FONDO NAZIONALE DISABILI: \_\_\_\_\_

PERCENTUALE DI DECONTRIBUZIONE  **50%**  **100%**

PERIODO DI FINANZIAMENTO dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- DISABILE CHE PRESENTA PARTICOLARI DIFFICOLTA' D'INSERIMENTO** (*disabili con un grado di invalidità superiore al 66%, gli invalidi psichici, intellettivi e gli invalidi con deficit sensoriale, disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti*)
- DATORE DI LAVORO NON SOGGETTO AGLI OBBLIGHI DELLA LEGGE 68/99**
- INSERIMENTO DI SOGGETTI D'ETÀ SUPERIORE AI 40 ANNI**
- INSERIMENTO LAVORATIVO DELLE DONNE DISABILI**

**MODALITA' D'INSERIMENTO:**

- Assunzione a tempo indeterminato con orario full time
- Assunzione a tempo indeterminato con orario part time ( n. \_\_\_\_\_ h. settim.)
- Altro \_\_\_\_\_

importo contributi versati non già finanziati a carico del Fondo Nazionale Disabili per il disabile

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Data assunzione: \_\_\_\_\_

	Anno 2007	Anno 2008	Anno 2009	Anno 2010
INPS	€:	€:	€:	€:
INAIL	€:	€:	€:	€:
<b>TOTALE</b>	<b>€:</b>	<b>€:</b>	<b>€:</b>	<b>€:</b>

Mansioni, qualifica e livello contrattuale d'inserimento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE IL DISABILE IN QUESTIONE È TUTTORA IN FORZA PRESSO L'AZIENDA.*

*Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 di essere a conoscenza che tutti i dati personali indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dalla Provincia di Lucca soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge.*

*L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della del DPR 445/2000, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del rappresentante legale  
(fotocopia documento d'identità allegata)





**Alla Provincia di Lucca  
Servizio Istruzione, Formazione e Lavoro**

INSERIMENTO SOGGETTI DISABILI A TEMPO DETERMINATO

**SEZIONE 1 - DATI GENERALI**

Impresa _____ (Denominazione)
Con Sede legale nel Comune di _____ C.a.p. _____ (Prov. _____)
Via _____ n. _____ Tel. _____/_____ Fax _____/_____
Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

- DISABILE CHE PRESENTA PARTICOLARI DIFFICOLTA' D'INSERIMENTO** (*disabili con un grado di invalidità superiore al 66%, gli invalidi psichici, intellettivi e gli invalidi con deficit sensoriale, disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti*)
- DATORE DI LAVORO NON SOGGETTO AGLI OBBLIGHI DELLA LEGGE 68/99.**
- INSERIMENTO DI SOGGETTI D'ETÀ SUPERIORE AI 40 ANNI**
- INSERIMENTO LAVORATIVO DELLE DONNE DISABILI**

Dati anagrafici del disabile: Cognome e Nome _____
Data e Luogo di nascita: _____ sesso _____
Data assunzione: _____

Caratteristiche del rapporto di lavoro: Tempo determinato durata mesi: _____
Data assunzione: _____ Data fine periodo di prova: _____
Rapporto di lavoro: full-time <input type="checkbox"/> Part-time: <input type="checkbox"/> per ore settimanali _____

ALLEGARE: copia del Nulla Osta all'Assunzione rilasciato dall'Ufficio competente della Provincia di Lucca

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE IL DISABILE IN QUESTIONE È TUTTORA IN FORZA PRESSO L'AZIENDA.**

*Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 di essere a conoscenza che tutti i dati personali indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dalla Provincia di Lucca soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge.*

*L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della del DPR 445/2000, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale  
(fotocopia documento d'identità allegata)

modello **H**

**Alla Provincia di Lucca  
Servizio Istruzione, Formazione e Lavoro**

INSERIMENTO SOGGETTI DISABILI A TEMPO INDETERMINATO

**SEZIONE 1 - DATI GENERALI**

Impresa _____ (Denominazione)
Con Sede legale nel Comune di _____ C.a.p. _____ (Prov. _____)
Via _____ n. _____ Tel. _____/_____ Fax _____/_____
Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

- DISABILE CHE PRESENTA PARTICOLARI DIFFICOLTA' D'INSERIMENTO** (*disabili con un grado di invalidità superiore al 66%, gli invalidi psichici, intellettivi e gli invalidi con deficit sensoriale, disabili ex tossicodipendenti, ex alcolisti ed ex detenuti a prescindere dalla percentuale di invalidità segnalati dai servizi competenti*)
- DATORE DI LAVORO NON SOGGETTO AGLI OBBLIGHI DELLA LEGGE 68/99.**
- INSERIMENTO DI SOGGETTI D'ETÀ SUPERIORE AI 40 ANNI**
- INSERIMENTO LAVORATIVO DELLE DONNE DISABILI**

Dati anagrafici del disabile: Cognome e Nome _____
Data e Luogo di nascita: _____ sesso _____
Data assunzione: _____

Caratteristiche del rapporto di lavoro: Tempo indeterminato <input type="checkbox"/>
Data assunzione: _____ Data fine periodo di prova: _____
Rapporto di lavoro: full-time <input type="checkbox"/> Part-time: <input type="checkbox"/> per ore settimanali _____

ALLEGARE: copia del Nulla Osta all'Assunzione rilasciato dall'Ufficio competente della Provincia di Lucca

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE IL DISABILE IN QUESTIONE È TUTTORA IN FORZA PRESSO L'AZIENDA.**

*Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 di essere a conoscenza che tutti i dati personali indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dalla Provincia di Lucca soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge.*

*L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della del DPR 445/2000, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale  
(fotocopia documento d'identità allegata)