

**PROVINCIA DI MILANO**  
Area sistema produttivo lavoro e Welfare  
Settore Lavoro  
Servizio per l'Occupazione dei Disabili  
Viale Jenner 24  
20159 Milano

**Richiesta di computo ai sensi della L.68/99**

Il sottoscritto .....in qualità di legale rappresentante  
dell'azienda/ente .....

Partita Iva: 

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

Codice Fiscale: 

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

con sede legale in ..... cap .....

Via..... n° .....

**CHIEDE**

che il lavoratore .....

nato il ...../...../..... a .....

Codice Fiscale: 

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

assunto il ...../...../..... che svolge attività lavorativa per numero ore settimanali .....

presso la sede di ..... via ..... n° .....

venga computata nella quota di riserva prevista dalla L.68/99 in qualità di:

- DISABILE
- APPARTENENTE ALLE CATEGORIE PROTETTE EX ART. 18

in quanto rientrante nella fattispecie sotto evidenziata:

- 1) lavoratore **divenuto disabile in costanza di rapporto di lavoro** in conseguenza di infortunio o malattia con riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 60% e che non sia stata determinata da violazione delle norme in materia di sicurezza e igiene del lavoro da parte dello stesso datore di lavoro
- 2) lavoratore **divenuto disabile in costanza di rapporto di lavoro per infortunio sul lavoro o malattia professionale** con un grado di invalidità pari almeno al 34% non causata da violazione delle norme in materia di sicurezza e igiene del lavoro da parte dello stesso datore di lavoro

- 3) Lavoratore proveniente da altra impresa per **Cessione di contratto/ Ramo d'azienda (art. 2112 Cod. Civ.) /Fusione per incorporazione**
- 4) Lavoratore già iscritto alle liste del Servizio Occupazione Disabili **assunto fuori dalle procedure del collocamento obbligatorio**
- 5) Altro

.....

**AZIENDE CHE OCCUPANO 15/35 DIPENDENTI**

- 1) Lavoratore assunto anteriormente al 18/01/2000 con riduzione della capacità lavorativa almeno pari al 46% per gli invalidi civili e al 34% per gli invalidi del lavoro

Referente aziendale :

Sig.....Tel.....

e-mail.....

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

.....li ...../...../.....

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

Nei casi di lavoratori divenuti disabili in costanza di rapporto di lavoro:

- Copia conforme all'originale del verbale di invalidità ed eventuale relazione conclusiva (se il lavoratore ne è in possesso) nei casi 1e 2 anche per le aziende comprese tra 15/35
- Copia della comunicazione di assunzione (solo nel caso in cui non sia già stata inserita in Sintesi)

Per i computi relativi a cessioni di contratto, ramo d'azienda, fusione per incorporazione, passaggi d'appalto ai sensi della Circ. 77/2000:

- Copia del nulla osta o computo rilasciato dall'azienda da cui proviene il lavoratore
- Copia della comunicazione di passaggio del lavoratore /i per cessione di contratto ramo o fusione per incorporazione

Se la documentazione relativa a nulla osta e computi è già stata rilasciata dalla Provincia di Milano è sufficiente un elenco nominativo dei lavoratori trasferiti.

---