

Settore lavoro

Servizio
per l'occupazione
dei disabili

Direzione centrale
sviluppo economico,
formazione e lavoro

Viale Jenner 24
20159 Milano

Telefono 02-7740 4040
Fax 02-7740 6434
info.disabili@provincia.milano.it



Provincia
di Milano

DOMANDA DI PARZIALE ESONERO

L. 68 del 12 marzo 1999 art.5 DECRETO del MINISTRO del LAVORO 357/2000

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

La domanda di esonero parziale deve essere presentata al Servizio della provincia dove ha sede l'impresa; la domanda di esonero che invece interessa più unità produttive, dislocate in diverse province, è presentata al Servizio della provincia in cui il datore di lavoro ha la sede legale. Tale ufficio provvede entro 15 giorni dal ricevimento, al suo inoltro presso i servizi competenti per ciascuna unità operativa interessata, i quali rilasciano l'autorizzazione relativamente a tale unità.

La domanda va redatta su carta intestata dell'azienda in un'unica copia, seguendo le istruzioni contenute nel modello allegato e corredata da una copia dell'ultima denuncia annuale.

- Ricordarsi di compilare tutti campi relativi ai dati dell'azienda;
- Indicare nella denominazione dell'azienda l'effettiva ragione sociale con la quale essa è registrata alla Camera di Commercio;
- Sede legale: indicare tutti i dati richiesti sulla sede legale dell'azienda;
- Il Codice Fiscale deve essere obbligatoriamente composto da 11 caratteri numerici o da 16 caratteri alfanumerici (è assolutamente sbagliato eliminare gli zeri all'inizio del codice);
- La partita IVA deve essere composta da 11 numeri;
- Il codice ATECO: è il codice ISTAT che contraddistingue l'attività economica dell'azienda ed è composto da un massimo di due lettere e di 6 numeri. L'elenco è disponibile sul sito della Provincia <http://www.provincia.milano.it/lavoro>
- C.C.N.L. principale contratto collettivo nazionale di lavoro applicato;
- Ricordarsi di apporre il timbro e la firma del legale rappresentante;
- Indicare esattamente la / le Province per le quali si richiede l'esonero e l'indirizzo delle relative filiali;
- Precisare se l'esonero riguarda tutte le unità produttive delle Province indicate o solo alcune, in quest'ultimo caso indicare quali;
- Se l'esonero parziale viene richiesto solo per alcune delle unità produttive presenti in un determinato ambito provinciale, specificare il numero di dipendenti occupati per singola unità e i disabili in forza;

- Se l'Azienda è in possesso dell'autorizzazione alla compensazione territoriale o ne ha fatto richiesta, indicare le Province in cui assume in eccesso e le Province in cui assume in difetto. Qualora la domanda di compensazione territoriale venga inoltrata successivamente alla domanda di esonero si invita l'azienda a informare tempestivamente il Servizio;
- Se l'Azienda ha stipulato una convenzione indicare il numero dei soggetti disabili coinvolti.

Il Servizio può autorizzare l'esonero parziale fino alla misura percentuale massima del 60% della quota di riserva, tale percentuale può essere elevata fino all'80% solo per i datori di lavoro operanti nel settore della sicurezza e della vigilanza e nel settore del trasporto privato.

Si ricorda, che al fine di perseguire gli obiettivi di cui alla Legge 68/99, il Servizio trascorsi sei mesi dal rilascio della prima autorizzazione può proporre, ai datori di lavoro che fruiscono dell'autorizzazione all'esonero parziale, l'inserimento mirato di persone disabili con mansioni compatibili.

Versamento contributi esonerativi (solo ed esclusivamente per la Regione Lombardia)

I contributi esonerativi vanno versati sul conto corrente postale n 54391206 intestato a Regione Lombardia – Fondo Regionale per l'occupazione dei disabili-, in due rate semestrali posticipate con scadenza rispettivamente 16 luglio (per il semestre gennaio-giugno) e 16 gennaio (per il semestre luglio-dicembre); per i soli contributi esonerativi riferiti all'anno 2000 il versamento avverrà in un'unica soluzione e senza alcuna maggiorazione entro e non oltre il giorno 16 luglio 2001.

Nei soli casi di cui all'art. 17 della legge 68/99 i contributi relativi al semestre in corso devono essere versati contestualmente alla presentazione della domanda di certificazione.□

Il contributo esonerativo di euro 30,64 (dal 19/02/2008 Decreto 21/12/07 pubblicato sulla G.U. n. 29 del 4/02/2008) è dovuto per ciascuna unità non assunta per ogni giorno lavorativo. Il giorno di decorrenza per il calcolo dei contributi è la data di presentazione al Servizio provinciale della domanda di autorizzazione all'esonero parziale.□

I giorni lavorativi sono calcolati con riferimento a 6 (sei) oppure a 5 (cinque) giorni nell'arco della settimana, a seconda del contratto applicato. Qualora il datore di lavoro applichi, nella struttura interessata all'esonero, più contratti collettivi di lavoro, dovrà essere assunto come riferimento il contratto applicato al maggior numero di lavoratori operanti presso tale struttura.

Sul bollettino di conto corrente, unitamente alla causale, dovrà essere indicato il contratto collettivo di lavoro di riferimento e se quest'ultimo prevede sei o cinque giorni lavorativi.

I datori di lavoro devono presentare, ogni anno entro il 31 gennaio, al Servizio provinciale un prospetto riepilogativo annuale, dal quale risulti, distinto per semestre solare, il numero delle unità non occupate per le quali vige l'esonero, i giorni lavorativi soggetti a contributo, la data e l'importo, relativamente a ciascun versamento effettuato.

DICHIARA

- PERSONALE IN FORZA indicare il personale valido occupato – base computo- e i disabili in forza distintamente per ogni singola Provincia (allegato B dell'ultima denuncia annuale).
- NOTIZIE RELATIVE A CIASCUNA UNITÀ PRODUTTIVA INTERESSATA ALLA RICHIESTA DI ESONERO CON L'INDICAZIONE DELLE SPECIALI CONDIZIONI (descrivere l'attività svolta e le lavorazioni che hanno natura tale da rendere difficoltoso l'inserimento di personale disabile), evidenziando la presenza delle seguenti caratteristiche:
 - faticosità della prestazione lavorativa (deambulazione, stazione eretta, movimentazione manuale carichi, elevata manualità, ecc.);
 - pericolosità connaturata al tipo di attività, anche derivante da condizioni ambientali nelle quali si svolge l'attività stessa (agenti chimici e/o fisici, processo produttivo, impianti tecnologici, macchine e attrezzature, sostanze e materie prime a rischio, condizioni di esecuzione, movimentazione meccanica ecc.);
 - particolare modalità di svolgimento della prestazione lavorativa (lavoro esterno e/o articolato su turni, personale viaggiante , particolare specializzazione del personale, ecc.).

Indicare sedi di lavoro a carattere temporaneo (es. cantieri).

PROSPETTO RIEPILOGATIVO ANNUALE DEI VERSAMENTI AL FONDO REGIONALE PER L'OCCUPAZIONE DEI DISABILI – ESONERO PARZIALE (ART. 5, CO. 3 l. 68/99)

Denominazione Azienda-----	-----
Codice Fiscale -----	Indirizzo-----
-----	-----
-----	-----Telefono-----
Data spedizione/presentazione istanza-----	
N. Prot. e Data decreto esonero o autoriz. sospensiva -----	

POSIZIONI ESONERATE ANNO _____

I semestre (gennaio - giugno)		II semestre (luglio - dicembre)	
N° disabili-----x		N° disabili-----x	
N° giorni lavorativi per unità non occupate soggette a contributo-----x		N° giorni lavorativi per unità non occupate soggetti a contributo-----x	
Euro. 30,64	=	Euro. 30,64	=
Totale Euro-----		Totale Euro-----	
		-	

Versato	
Data versamento	Importo versato
1^ _____	_____
2^ _____	_____
Totale	_____

Allegati: fotocopia delle ricevute di versamento.

Eventuali note esplicative _____

Timbro e firma

Data,