

**Provincia di Milano**  
**Servizio per l'occupazione dei Disabili**

**Viale Jenner, 24**  
**20159 Milano**

**Richiesta di Nulla Osta per assunzione nominativa**

( il presente modello va compilato accuratamente in ogni sua parte)

Si ricorda che la richiesta di Nulla Osta per assunzione nominativa può essere presentata:

- in forma telematica tramite il portale provinciale Sintesi,
- presentando questo modello compilato ai Centro Per l'Impiego delle Provincia di Milano

Il/La Sottoscritto/a ..... in nome e per conto  
 dell'Azienda .....  
 con sede legale in .....  
 via ..... n° ..... CAP ..... Tel. ....

**Codice Fiscale**

**Partita IVA**

**Codice Ateco**

**CHIEDE** il rilascio di **nulla osta** per l'avviamento al lavoro di:

Sig./ra ..... nato/a il .....  
 residente in ..... via ..... n. ....  
 Cittadinanza .....

**Codice Fiscale**

categoria di appartenenza del lavoratore:  **Disabile** con invalidità del .....%

**Categoria Protetta ex art. 18**

Per svolgere attività lavorativa presso la sede di .....  
 Via. .... n° .....  
 con la qualifica di ..... per svolgere mansioni di .....  
 inquadrato nel livello ..... del CCNL di riferimento .....

- Tempo Indeterminato**
- Tempo Determinato**  
*(Comprensivo dei contratti di apprendistato e di inserimento)*  
 durata: mesi ..... ; gg. ....

- Tempo Pieno
- Tempo Parziale  
 n° ore sett.: .....
- Verticale
- Orizzontale
- Ciclico

**Lavoro somministrato**  
*Azienda utilizzatrice:*  
 Ragione Sociale: .....

Partita IVA:

**La richiesta di assunzione avviene:**

- in convenzione** (art. 11 della legge n° 68/99) prot. n° . . . . . del . . . . .
- in convenzione** (art. 12 della legge n° 68/99) prot. n° . . . . . del . . . . .

**ATTENZIONE:**

- anche i datori di lavoro privati non soggetti all'obbligo possono stipulare la convenzione;
- per l'assunzione nominativa dei **disabili psichici** deve essere stipulata la convenzione ai sensi dell'art. 11 della legge 68/99 (DPR 333/00, art7, c.5)

- non in convenzione**

**Al fine del rilascio dell'atto di cui alla presente richiesta, si dichiara altresì che trattasi di:**

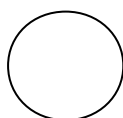
- azienda non soggetta agli obblighi della legge n° 68/99
- disabile in soprannumero rispetto agli obblighi della legge n° 68/99
- azienda che occupa da 15 a 35 dipendenti
- 50% delle assunzioni previste per le aziende da 36 a 50 dipendenti
- 60% delle assunzioni previste per le aziende con più di 50 dipendenti
- Assunzione in convenzione

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- **Assunzione:** l'assunzione in argomento sarà possibile dopo il rilascio del nulla osta richiesto con la presente domanda e dovrà essere comunicata con le modalità previste dal collocamento ordinario;
- **Proroga, trasformazione e cessazione:** Successive proroghe, trasformazioni e cessazioni del rapporto di lavoro dovranno essere comunicate con le modalità previste dal collocamento ordinario. Si rammenta che, in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, l'azienda è tenuta a sostituire, entro 60 giorni, il lavoratore con altro avente diritto all'avviamento obbligatorio;
- **Agevolazioni:** Per accedere alle agevolazioni previste dall'art. 13, per le sole assunzioni in convenzione di soggetti disabili, dovrà essere avanzata apposita richiesta. Le informazioni relative, i riferimenti alla normativa vigente in materia, sono reperibili nella "nota informativa" pubblicata sul sito [www.provincia.milano.it](http://www.provincia.milano.it) => Lavoro=> Modulistica.

**Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito ai termini degli artt. 495 e 496 del codice di procedura penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.**

Data, li.....



**Timbro e firma  
del legale rappresentante dell'azienda**

.....

**DA ALLEGARE:**

1. Se il nulla osta è richiesto per cittadino extracomunitario, allegare copia del permesso di soggiorno