

ALLEGATO A)

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI CONTRIBUTO PER
ADATTAMENTO POSTI DI LAVORO A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' -
FONDO REGIONALE DISABILI**

Procedura presentazione Just in time

A) RIFERIMENTI LEGISLATIVI E NORMATIVI

Richiamati:

- la Legge 12 marzo 1999, n.68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" e ss.mm.ii.;
- la Legge 29 marzo 1985, n. 113: "Aggiornamento della disciplina del collocamento al lavoro e del rapporto di lavoro dei centralinisti non vedenti" e ss.mm.ii.;
- il D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 150 "Disposizioni per il riordino della normativa in materia di servizi per il lavoro e di politiche attive, ai sensi dell'articolo 1, comma 3, della legge 10 dicembre 2014, n. 183" e ss.mm.ii.;
- il D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 151 "Disposizioni di razionalizzazione e semplificazione delle procedure e degli adempimenti a carico di cittadini e imprese e altre disposizioni in materia di rapporto di lavoro e pari opportunità, in attuazione della legge 10 dicembre 2014, n. 183" e ss.mm.ii.;

Viste le Leggi Regionali:

- n. 12 del 30 giugno 2003, "Norme per l'uguaglianza delle opportunità di accesso al sapere, per ognuno e per tutto l'arco della vita, attraverso il rafforzamento dell'istruzione e della formazione professionale, anche in integrazione tra loro" e ss.mm.ii.;
- n. 17 del 1^ agosto 2005, "Norme per la promozione dell'occupazione, della qualità, sicurezza e regolarità del Lavoro" e ss.mm.ii.;
- n. 13 del 30 luglio 2015, "Riforma del sistema di governo regionale e locale e disposizioni su città metropolitana di Bologna, province, comuni e loro unioni" e ss.mm.ii.;

Vista la Deliberazione dell'Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna n. 75 del 21 giugno 2016 "Approvazione del "Programma triennale delle politiche formative e per il lavoro - (Proposta della Giunta regionale in data 12 maggio 2016, n. 646)";

Viste in particolare le deliberazioni della Giunta regionale:

- n. 485 del 5 aprile 2018 "Approvazione piano 2018 per la programmazione annuale delle risorse fondo regionale disabili e delle prime procedure di attuazione";
- n.1978 del 19/11/2018, con la quale è stato approvato il "PIANO DELLE ATTIVITA' FONDO REGIONALE DISABILI 2018- Adattamento postazioni di lavoro a favore di persone con disabilità: approvazione criteri e modalità per l'erogazione dei contributi e trasferimento risorse all'Agenzia Regionale per il lavoro";
- n. 512 del 9 aprile 2018 "Approvazione Elenco regionale dei prezzi delle opere pubbliche e di difesa del suolo della Regione Emilia-Romagna come previsto dall'art. 33 della L.R. n. 18/2016;

B) OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI

L'art. 14 comma 4 lettera b) della legge 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 11 del Dlgs 151/2015, prevede la possibilità di erogare con il Fondo Regionale per l'occupazione delle persone con disabilità contributi per il rimborso forfetario parziale delle spese necessarie all'adozione di accomodamenti ragionevoli in favore dei lavoratori con riduzione della capacità lavorativa superiore al 50 per cento, incluso l'apprestamento di tecnologie di telelavoro o la rimozione delle barriere architettoniche che limitano in qualsiasi modo l'integrazione lavorativa della persona con disabilità.

Pertanto, con il presente Avviso si intende dare attuazione a quanto previsto al punto c.2 Adattamento dei posti di lavoro del Piano delle attività 2018 del Fondo Regionale per le persone con disabilità, approvato con la deliberazione di Giunta regionale n. 485 del 5 aprile 2018, visti i criteri e modalità per l'erogazione di detti contributi, fissati dalla Giunta regionale con la citata DGR n. 1978 del 19/11/2018, rendendo disponibili risorse e definendo modalità e procedure per l'erogazione dei suddetti contributi al fine di favorire la piena attuazione del collocamento mirato e assicurare il diritto al lavoro e l'integrazione lavorativa delle persone con disabilità.

C) SOGGETTI AMMESSI ALLA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Potranno presentare richiesta di contributo i datori di lavoro, privati e datori di lavoro pubblici (questi ultimi limitatamente ad acquisizioni o trasformazioni tecniche dei centralini finalizzate alla possibilità d'impiego dei non vedenti) anche, anche non obbligati ai sensi della L.68/99, con sede legale e/o operativa - cui si riferisce l'intervento di adattamento - in Emilia-Romagna. Il datore di lavoro, se obbligato, deve risultare

ottemperante, sia al momento della presentazione della domanda che al momento della eventuale erogazione del contributo.

D) INTERVENTI FINANZIABILI

Potranno essere presentate richieste di contributo per interventi di adeguamento del posto di lavoro alle limitazioni funzionali della persona con disabilità con riduzione della capacità lavorativa superiore al 50%.

Gli interventi di adeguamento possono concretizzarsi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, in:

acquisizione (acquisto/noleggio/leasing) di attrezzature e dotazioni strumentali dedicate, eliminazione di barriere architettoniche, acquisizione di particolari apparecchiature hardware e software o altro necessario, anche in funzione della realizzazione di postazioni di telelavoro, acquisizioni o trasformazioni tecniche dei centralini finalizzate alla possibilità d'impiego dei non vedenti, consulenza per l'adozione e la realizzazione di una soluzione ragionevole nella misura massima del 15 per cento del totale del contributo richiesto.

Gli interventi dovranno interessare sedi di lavoro ubicate nel territorio dell'Emilia-Romagna e dovranno riferirsi a:

1. Adeguamenti che sono stati finalizzati a consentire assunzioni a tempo indeterminato, **effettuate negli anni 2016, 2017 e 2018**, ai sensi della L. 68/1999 o di altre discipline speciali riconosciute rilevanti dalla stessa L. 68/99 per l'adempimento degli obblighi assuntivi di disabili;
2. Adeguamenti finalizzati al mantenimento del posto di lavoro per lavoratori già in forza (disabili con aggravamento del deficit funzionale o soggetti per i quali sia sopravvenuta una invalidità in percentuale che ne consenta il riconoscimento ai sensi dell'art. 4 comma 3-bis e comma 4 della L. 68/99) **realizzati nel 2016, nel 2017 o 2018;**
3. Adeguamenti finalizzati al mantenimento del posto di lavoro per lavoratori già in forza (disabili con aggravamento del deficit funzionale o soggetti per i quali sia sopravvenuta una invalidità in percentuale che ne consenta il riconoscimento ai sensi dell'art. 4 comma 3-bis e comma 4 della L. 68/99) **in via di progettazione;**
4. Adeguamenti finalizzati ad effettuare assunzioni (a tempo indeterminato o a tempo determinato di almeno 12 mesi), di lavoratori iscritti al collocamento mirato L. 68/99.

Il datore di lavoro potrà presentare richiesta di contributo per interventi relativi a non più di due lavoratori con disabilità. In

questo caso, comunque, si dovranno presentare più richieste, ognuna avente a riferimento un singolo lavoratore.

Si precisa infine che, con riferimento ai precedenti punti 1) e 2) il lavoratore deve risultare ancora in forza al datore di lavoro richiedente sia al momento della presentazione della domanda che della erogazione del contributo; con riferimento al punto 3), il lavoratore deve essere ancora in forza al momento della erogazione del contributo mentre, con riferimento al punto 4), deve essere già stato individuato e disponibile ad essere assunto al momento di presentazione della domanda, e deve risultare assunto al momento dell'erogazione del contributo.

E) RISORSE DISPONIBILI E VINCOLI FINANZIARI

Le risorse pubbliche disponibili per la realizzazione degli interventi afferenti al presente Avviso sono complessivamente pari a euro 225.750,00 di cui al Fondo regionale per l'occupazione delle persone con disabilità, Art. 19 della Legge Regionale n.17/2015.

Non più del 30% delle risorse disponibili potrà andare a datori di lavoro pubblici. Una volta raggiunta la soglia di €.67.725,00 di contributi destinati ad enti pubblici le eventuali ulteriori domande presentate da pubbliche amministrazioni saranno considerate non ammissibili a finanziamento.

Non più del 50% delle risorse disponibili potrà andare a interventi già realizzati (punti 1 e 2 del precedente paragrafo). Una volta raggiunta la soglia di €.112.875,00 di contributi destinati ad interventi già realizzati le eventuali ulteriori domande presentate saranno considerate non ammissibili a finanziamento.

Si precisa che:

- Per i datori di lavoro obbligati alle assunzioni ex L. 68/99, il contributo a carico del Fondo Regionale per l'Occupazione dei disabili non può essere superiore **all'80%** della spesa totale sostenuta o prevista, al netto dell'IVA, sino a un massimo di 25.000 euro.
- Per i datori di lavoro non obbligati, compresi i soggetti già ottemperanti prima di aver effettuato l'assunzione oggetto di domanda, che risultano quindi aver effettuato assunzioni in eccedenza rispetto alla quota di riserva di cui all'art. 3, co. 1, L.68/99, il contributo a carico del Fondo Regionale per l'Occupazione dei disabili potrà essere pari al **95%** della spesa

totale sostenuta o prevista, al netto dell'IVA, sino a un massimo di 25.000 euro;

- Le spese per le acquisizioni o trasformazioni tecniche dei centralini finalizzate alla possibilità d'impiego dei non vedenti e la fornitura di strumenti adeguati all'espletamento delle mansioni di centralinista telefonico saranno rimborsate **per intero**.

Si considera quale "spesa sostenuta dal datore di lavoro" l'importo al netto dell'IVA, risultante da regolare fattura con indicazione della realizzazione degli interventi.

Sono ammissibili le seguenti categorie di spese (al netto di IVA e di altre imposte e tasse):

- acquisto/noleggio/leasing di beni strumentali, macchinari, attrezzature, arredi;
- effettuazione o acquisizione lavori edili per realizzazione o adeguamento impianti, compreso l'abbattimento di barriere architettoniche e gli interventi finalizzati a favorire la mobilità autonoma nell'ambiente lavorativo oggetto di contributo;
- acquisto o sviluppo di software gestionale, professionale e altre applicazioni aziendali;
- svolgimento diretto o acquisizione di servizi di presidio e gestione del progetto;
- acquisto o adeguamento tecnico di centralini per lavoratori non vedenti;
- acquisizione di servizi di consulenza per la definizione del progetto e la sua realizzazione;

Non sono ammissibili le seguenti categorie di spese:

- le spese non riconducibili all'elenco precedente;
- le spese di gestione ordinaria, ripetitive e riconducibili al normale funzionamento dell'impresa;
- le spese regolate per contanti o attraverso cessione di beni o compensazione di qualsiasi genere tra il beneficiario ed il fornitore;
- le spese documentate unicamente da note e ricevute;
- le spese effettuate e/o fatturate all'impresa beneficiaria dal legale rappresentante, e da qualunque altro soggetto facente parte degli organi societari, e dal coniuge o parenti entro il terzo grado dei soggetti richiamati, ad esclusione delle prestazioni lavorative rese da soci con contratto di lavoro dipendente e senza cariche sociali;
- le spese effettuate e/o fatturate al beneficiario da società con rapporti di controllo o collegamento così come definito ai sensi dell'art. 2359 del codice civile o che abbiano in

comune soci, amministratori o procuratori con poteri di rappresentanza;

F) MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le richieste di contributo dovranno essere compilate esclusivamente attraverso l'apposita modulistica allegata al presente Avviso e dovranno essere inviate all'Agenzia Regionale per il lavoro (d'ora in poi Arl) via posta elettronica certificata, all'indirizzo arlavoro@postacert.Regione.Emilia-Romagna.it a partire dalla data di pubblicazione del presente atto nel Bollettino Ufficiale Telematico della Regione Emilia-Romagna e sul sito dell'ARL all'indirizzo: <http://www.agenzialavoro.emr.it/agenzia/normativa/bandi-e-avvisi>, e fino ad esaurimento delle risorse disponibili, e comunque non oltre le ore 12.00 del **01/07/2019**, pena la non ammissibilità. Le richieste dovranno essere in regola con la vigente normativa per l'assolvimento dell'imposta di bollo. Il bollo dovrà essere apposto sul modello cartaceo di richiesta (ALLEGATO 1), annullato con data e sigla, e l'intero modulo dovrà essere scansionato e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante. I soggetti esenti dovranno indicare nella domanda i riferimenti normativi che giustificano l'esenzione.

Ai fini dell'ammissibilità, la richiesta di contributo, redatta sull'apposita modulistica (ALLEGATO 1), dovrà rispettare - per quanto riguarda le opere edilizie - l'elenco regionale dei prezzi delle opere pubbliche di cui alla sopra citata DGR 512/2018, laddove applicabile e dovrà essere corredata della seguente documentazione obbligatoria, allegata al presente Avviso:

1. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sul possesso dei requisiti di ammissibilità sottoscritta dal Legale rappresentante dell'impresa che presenta la domanda di contributo - Allegato n.2;
2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il regime degli aiuti di stato sottoscritta dal Legale rappresentante dell'impresa che presenta la domanda - Allegato n. 3;
3. Copia leggibile di valido documento di riconoscimento del Legale rappresentante dell'impresa che presenta la domanda di contributo;
4. Scheda progetto, sottoscritta dal Legale rappresentante dell'impresa che presenta la domanda e dal lavoratore, con riferimento al paragrafo D) interventi finanziabili, punti 3. e 4. - Allegato n.4;
5. Scheda dati del lavoratore per il quale si è realizzato o deve realizzarsi l'intervento- Allegato 7;

Eventuali modifiche del progetto approvato dovranno essere esplicitamente autorizzate dall'ARL ripresentando la sopracitata scheda descrittiva dell'intervento - Allegato n.4 con evidenziate le modifiche proposte;

G) MODALITA' DI ISTRUTTORIA DELLE DOMANDE

Le richieste di contributo sono ritenute ammissibili se:

- presentate da soggetto ammissibile come definito al paragrafo C) del presente Avviso;
- relative ad interventi finanziabili, come definiti al paragrafo D);
- complete di tutta la documentazione prevista e pervenute nei tempi e con le modalità di cui al paragrafo F) del presente Avviso.

Le domande saranno istruite seguendo l'ordine cronologico di arrivo.

L'istruttoria di ammissibilità viene eseguita a cura dell'ARL con il supporto tecnico di ERVET S.p.a. e Anpal Servizi S.p.A.

Nel caso di richiesta valutata non ammissibile, il Responsabile del Procedimento comunicherà all'impresa richiedente, ai sensi dell'art. 10-bis della L.241/1990 e ss.mm.ii., i motivi che ostano all'accoglimento della richiesta. Entro il termine di dieci giorni dal ricevimento della comunicazione, gli istanti hanno il diritto di presentare per iscritto le loro osservazioni, eventualmente corredate da documenti.

È facoltà dell'ARL richiedere chiarimenti e/o integrazioni sulle richieste presentate.

H) TEMPI ED ESITI DELLE ISTRUTTORIE

Gli esiti delle istruttorie saranno sottoposti all'approvazione del Direttore dell'Agenzia entro 60 giorni dalla presentazione della richiesta.

I) MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Per le richieste ammissibili si procederà al riconoscimento del contributo seguendo l'ordine cronologico di arrivo fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

L'erogazione del contributo previsto avverrà da parte dell'ARL in un'unica soluzione dietro presentazione della documentazione di rendicontazione prevista.

Preliminarmente all'erogazione del contributo, saranno effettuate le eventuali riparametrazioni del contributo concesso, in relazione all'effettivo ammontare dei costi sostenuti per la realizzazione del progetto. In particolare, qualora la spesa complessiva rendicontata fosse inferiore rispetto a quella ammessa a preventivo, il contributo sarà riproporzionato sulla base delle percentuali precisate al quarto paragrafo del precedente punto E). Nel caso in cui le spese rendicontate risultassero superiori, il contributo riconoscibile corrisponderà comunque a quello concesso.

L'erogazione del contributo sarà subordinata alla verifica del soddisfacimento delle condizioni previste dal presente avviso e avverrà una volta completate le procedure istruttorie e di verifica che le attività realizzate siano effettivamente corrispondenti a quelle previste.

Nella rendicontazione di spesa dovranno essere indicate le spese effettivamente sostenute e regolarmente quietanzate per la realizzazione dell'intervento. La rendicontazione di spesa dovrà avvenire tramite la presentazione di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli articoli 47 del D.P.R. 445/2000.

Quanto dichiarato comporta, pertanto, l'applicazione delle sanzioni stabilite nell'articolo 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Le rendicontazioni finali dovranno essere presentate utilizzando l'apposito modulo- Allegato n. 5, entro 60 giorni dalla conclusione del progetto.

Dovranno essere allegati i giustificativi di spesa in originale regolarmente quietanzati. Il pagamento delle spese dovrà avvenire esclusivamente tramite bonifico bancario. Non saranno ammessi i pagamenti effettuati con qualsiasi modalità diversa dal bonifico bancario o postale. L'ARL si riserva di valutare una possibile proroga dei termini per la rendicontazione a fronte di presentazione di richiesta scritta e debitamente motivata.

La mancata presentazione della rendicontazione con trasmissione della documentazione e degli idonei giustificativi delle spese complessive sostenute, **entro il termine sopra richiamato (o quello eventualmente concesso in sede di richiesta di proroga)** determinerà **la revoca del contributo concesso**.

Preliminarmente ad ogni erogazione, sarà verificata la regolarità contributiva della medesima.

L) OBBLIGHI DEI DATORI DI LAVORO CHE INTENDONO ACCEDERE AI CONTRIBUTI

I beneficiari dei contributi sono tenuti a:

- fornire le informazioni e la documentazione richiesti dal presente Avviso;
- permettere gli eventuali sopralluoghi da parte dell'Agenzia per il lavoro per le verifiche relative all'adeguatezza dell'intervento rispetto alle limitazioni funzionali della persona con disabilità;
- segnalare tempestivamente ogni mutamento del rapporto di lavoro (licenziamento, dimissioni spontanee, ecc.) cui si riferisce il contributo, all'Agenzia regionale per il lavoro Emilia-Romagna.
- essere in regola rispetto alla normativa in materia di sicurezza sul lavoro, alle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e quindi in regola con i versamenti contributivi.

I progetti approvati dovranno avviarsi entro 60 giorni dalla comunicazione dell'approvazione, e dell'avvio si dovrà dare comunicazione all'Arl, via posta elettronica certificata all'indirizzo: ar lavoro@postacert.Regione.Emilia-Romagna.it.

M) REVOCA DEI CONTRIBUTI

L'ARL procederà alla revoca del contributo, in tutto o in parte nei seguenti casi:

- a) qualora non vengano fornite le informazioni richieste e utili al rilevamento dell'intervento;
- b) qualora gli interventi per i quali è stato concesso il contributo siano realizzati in maniera difforme rispetto al progetto presentato e approvato, (al di fuori delle modifiche richieste e preventivamente autorizzate dalla Agenzia);
- c) qualora gli interventi per i quali è stato concesso il contributo non siano stati realizzati;
- d) qualora non venga trasmessa la documentazione richiesta, corredata degli idonei giustificativi delle spese sostenute, nei termini previsti dal presente avviso;

N) AIUTI DI STATO

I contributi concessi ai sensi del presente Avviso si configurano come aiuti di Stato e devono quindi rispettare le normative comunitarie in materia.

I riferimenti regionali in materia di aiuti di stato all'occupazione sono le deliberazioni di Giunta regionale:

- n. 412/2015 "Approvazione regime di aiuti all'occupazione a seguito del Regolamento (CE) n. 651/2014" con la deroga a quanto definito dall'art. 9 dell'allegato A), parte integrante e sostanziale della stessa deliberazione, riguardo al limite degli importi degli acquisti ammessi per l'adattamento dei posti di lavoro stabiliti con il presente atto in Euro 25.000,00

Il datore di lavoro che richiede i suddetti contributi, pertanto, all'atto della presentazione della relativa domanda di accesso agli stessi, pena l'inammissibilità, dovrà presentare apposita "Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in esenzione, ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445" secondo il modulo di cui all'allegato 1) della sopra citata DGR n.412/2015, opportunamente integrato con le informazioni necessarie alla registrazione sul Registro Nazionale degli Aiuti di Stato.

O) INDICAZIONE DEL FORO COMPETENTE

Per tutte le controversie che si dovessero verificare si elegge quale foro competente quello di Bologna.

P) INDICAZIONE DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AI SENSI DELLA LEGGE 241/1990 E S.M.I.

Il Responsabile del procedimento ai sensi della L.241/90 ss.mm.ii. è Fabrizia Monti.

Per informazioni è possibile contattare l'ARL, inviando una e-mail all'indirizzo arlavoro@Regione.Emilia-Romagna.it

Q) TUTELA DELLA PRIVACY

Tutti i dati personali di cui l'ARL venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del Regolamento europeo n. 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati". La relativa informativa è parte integrante del presente atto.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR, l'ARL, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali.

Il trattamento dei dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte dell'ARL, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del consenso dell'interessato.

R) MODULISTICA

Sono allegati al presente avviso e ne costituiscono parte integrante:

- Facsimile richiesta di contributo (ALLEGATO 1)
- Dichiarazione possesso requisiti di ammissibilità (ALLEGATO 2)
- Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in esenzione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 (ALLEGATO 3)
- Scheda progetto (ALLEGATO 4)
- Scheda Rendicontazione (ALLEGATO 5)
- Informativa Privacy (ALLEGATO 6)
- Scheda dati del lavoratore per il quale si è realizzato o deve realizzarsi l'intervento (ALLEGATO 7)

ALLEGATO 1

Imposta di bollo vigente

All 'ARL della Regione Emilia-Romagna

Viale Aldo Moro, 38
40127 Bologna

OGGETTO: Richiesta di contributo per adattamento del posto di lavoro
(compilare una domanda per ogni lavoratore con disabilità)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ in qualità di Legale rappresentante dell'impresa:

Ragione sociale _____
Sede legale in Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ e-mail _____ posta certificata _____
Codice fiscale/Partita IVA: _____
Iscrizione CCIAA _____
Attività svolta _____
Matricola INPS _____ Sede di _____
N. iscrizione INAIL _____
N. dipendenti complessivi _____
Sede di assunzione del lavoratore per il quale si richiede il contributo per l'adattamento del posto di lavoro
(se diversa da quella legale) (1):
Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____

(1) La sede deve essere in Emilia-Romagna

CHIEDE

Di essere ammesso a beneficiare del contributo per l'adattamento del posto per il lavoratore i cui dati sono
riportati nell'allegato 7

AI FINI DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO DICHIARA

1. Caratteristiche dell'intervento (barrare la casella cui si riferisce l'intervento):

- **1.1-** Adeguamenti che sono stati finalizzati a consentire assunzioni a tempo indeterminato negli anni 2016, 2017 e 2018, ai sensi della L. 68/1999 o di altre discipline speciali riconosciute rilevanti dalla stessa L. 68/99 per l'adempimento degli obblighi assuntivi di disabili;
- **1.2-** Adeguamenti finalizzati al mantenimento del posto di lavoro per lavoratori già in forza (disabili con aggravamento del deficit funzionale o soggetti per i quali sia sopravvenuta una invalidità in percentuale che ne consenta il riconoscimento ai sensi dell'art. 4 comma 3-bis e comma 4 della L. 68/99) realizzati nel 2016, nel 2017 o 2018;
- **1.3-** Adeguamenti finalizzati al mantenimento del posto di lavoro per lavoratori già in forza (disabili con aggravamento del deficit funzionale o soggetti a cui sia sopravvenuta una invalidità in percentuale che ne consenta il riconoscimento ai sensi dell'art. 4 comma 3-bis e comma 4 della L. 68/99) **in via di progettazione**;
- **1.4-** Adeguamenti finalizzati ad effettuare assunzioni (a tempo indeterminato o a tempo determinato di almeno 12 mesi) di lavoratori iscritti al collocamento mirato L. 68/99.

2. Forma giuridica dell'impresa (barrare la casella che interessa):

- ☐ Impresa
- ☐ Consorzio di imprese
- ☐ Associazione
- ☐ Fondazione
- ☐ Consorzio di Fondazioni
- ☐ Cooperativa
- ☐ Consorzio di cooperative
- ☐ Esercente la libera professione in forma individuale, associata o societaria
- ☐ Pubblica amministrazione

3. Interventi già realizzati o da realizzarsi (individuare il caso che ricorre: 3.1 oppure 3.2)

3.1 nel caso si tratti di **interventi già realizzati** (di cui ai precedenti punti 1.1 e 1.2)

- ☐ **DICHIARA** di aver adeguato il corrispondente posto di lavoro mediante (barrare la casella che interessa):

3.1a) Superamento e abbattimento delle barriere architettoniche in azienda

- ☐ Interventi edili
- ☐ Impiantistica e domotica
- ☐ Dispositivi per l'accessibilità e la fruibilità dell'ambiente di lavoro
- ☐ Altro

Descrizione tecnica dell'intervento/i corrispondente/i

3.1b) Interventi di adeguamento/adattamento della postazione di lavoro amento/adattamento della postazione di lavoro

- ☐ Adeguamento della postazione di lavoro
- ☐ Acquisizione di ausili
- ☐ Acquisizione di dispositivi tecnologici ed informatici
- ☐ Acquisizione di dispositivi di automazione
- ☐ Adeguamento di macchine e attrezzature, compresi i comandi speciali e gli adattamenti di veicoli strumenti di lavoro
- ☐ Acquisizione o trasformazioni tecniche di centralini finalizzate all'assunzione di lavoratori non vedenti L. 113/1985 art. 8)
- ☐ Altro

Descrizione tecnica dell'intervento/i corrispondente/i

3.1c) Interventi ricompresi negli accomodamenti ragionevoli non previsti dagli elenchi di cui sopra ma utili ai fini della realizzazione del progetto di reinserimento lavorativo

- ☐ Riorganizzazione della mansione (adattamento di singole attività, revisione orario e giornata lavorativa tipo, rimodulazione delle pause, ecc.)

Descrizione tecnica dell'intervento/i corrispondente/i

- ☐ **DICHIARA** di aver sostenuto le seguenti spese per Totali € _____ (allegare fattura)

	Descrizione dettaglio spesa	importo	Estremi fattura	
3.1a				
3.1b				
3.1c				
	Totale spese sostenute:		Contributo richiesto:	

- ☐ **DICHIARA** inoltre che il contratto di lavoro relativo alla presente richiesta di contributo è tuttora in essere.

3.2 Nel caso si tratti di interventi da realizzarsi (di cui ai precedenti punti 1.3 e 1.4)

- ☐ **DICHIARA** che l'intervento si effettuerà nel rispetto di quanto descritto nella scheda progetto (ALLEGATO 4)

4. In caso di ammissione al contributo si impegna a:

- ☐ Fornire le informazioni e la documentazione richiesti dal presente avviso;
- ☐ Permettere gli eventuali sopralluoghi da parte dell'Agenzia per il lavoro per le verifiche relative all'adeguatezza dell'intervento rispetto alle limitazioni funzionali della persona con disabilità;

- ☐ Comunicare tempestivamente all'ARL le eventuali variazioni nei dati contenuti nella presente domanda e nei relativi allegati, compreso ogni mutamento del rapporto di lavoro (licenziamento, dimissioni spontanee, ecc.) cui si riferisce il contributo;

COMUNICA

Che il/la referente da contattare per eventuali chiarimenti è il Sig. _____

n. telefono _____ indirizzo e-mail _____

Dichiaro infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante _____

Allega la seguente documentazione obbligatoria ai fini dell'ammissibilità della domanda di contributo:

1. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sul possesso dei requisiti di ammissibilità sottoscritta del Legale rappresentante dell'impresa che presenta la domanda;
2. Scheda dati del lavoratore per il quale si è realizzato o deve realizzarsi l'intervento;
3. Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in esenzione, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sottoscritta dal Legale rappresentante dell'impresa che presenta la domanda;
4. Copia leggibile di valido documento di riconoscimento del Legale rappresentante dell'impresa che presenta la domanda;
5. Scheda progetto, nel caso in cui l'intervento sia ancora da realizzare.

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 - D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Legale rappresentante dell'impresa _____

sotto la propria personale responsabilità e avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del suddetto D.P.R. n.445/2000

Ai fini dell'accesso ai contributi di cui alla determinazione n. _____ in data _____ dell'Agenzia regionale per il lavoro Emilia-Romagna

DICHIARA

1. Di essere a conoscenza dei contenuti dell'"AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI CONTRIBUTO PER ADATTAMENTO POSTI DI LAVORO A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' – FONDO REGIONALE DISABILI - Procedura di presentazione Just in Time" di cui all'Allegato 1 della sopra citata determinazione n. _____ in data _____ dell'Agenzia regionale per il lavoro Emilia-Romagna
2. Di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e, quindi, con i versamenti contributivi; con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla L. n. 68/99 in materia di diritto al lavoro dei disabili e con quanto previsto dalla normativa per la tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro (D.lgs. n. 81/2008 e successive modifiche e integrazioni);
3. Che gli interventi realizzati o da realizzarsi, interessano sedi di lavoro ubicate nel territorio dell'Emilia-Romagna;
4. Che per il contributo di cui alla presente domanda interesserà lavoratori con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 50 per cento, come previsto all'art. 14, comma 4 b) della Legge 68/1999;

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte degli organi competenti sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, e si impegna quindi a rendere disponibili i documenti a tal fine necessari.

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma Legale rappresentante

Dichiarazione sostitutiva

Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in esenzione, ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto:

SEZIONE 1 - Anagrafica richiedente				
Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome		nata/o il	nel Comune di
	Comune di residenza	CAP	Via	n.

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa:**

SEZIONE 2 - Anagrafica impresa				
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica	
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA	

In relazione a quanto previsto dall'**Avviso Pubblico/Regolamento/bando**

Bando/Avviso	Titolo:	Estremi provvedimento di approvazione	Pubblicato in BUR
		Es: DGR n. ... del	n. del

Per la concessione di aiuti all'assunzione di cui al Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 187/1 del 26 giugno 2014)

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

Sezione A - Natura dell'impresa

Che, ai sensi delle definizioni di cui all'articolo 2 del Regolamento 651/2014

• **L'impresa non è in difficoltà**

Relativamente alla situazione societaria si riporta la situazione in cui si trova l'impresa richiedente alla data di presentazione della domanda:

- ☐ *l'impresa è autonoma*
- ☐ *l'impresa presenta legami di associazione*
- ☐ *l'impresa presenta legami di collegamento*

Compagine sociale:

Socio (cognome e nome / ragione sociale / denominazione ente)	Codice Fiscale	Quota detenuta %

Imprese collegate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di sottoscrizione della domanda)

Denominazione, CF e P.IVA	Occupati (ULA)	Fatturato	Totale di bilancio

Imprese associate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di sottoscrizione della domanda)

Denominazione, CF e P.IVA	Occupati (ULA)	Fatturato	Totale di bilancio

Di rientrare nella definizione di:

- ☐ *micro impresa*
- ☐ *piccola impresa*
- ☐ *media impresa*
- ☐ *non PMI*

Che l'esercizio sociale dell'impresa rappresentata (ai sensi del codice civile) inizia il _____ e termina il _____;

E SI IMPEGNA

A rappresentare al momento della concessione dell'aiuto la dichiarazione compilata in questa sezione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto qui dichiarato.

DICHIARA

Sezione B - Clausola "Deggendorf"

- Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno,

oppure

- Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero
 - Ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero

oppure

- o Ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato

E SI IMPEGNA

A ripresentare al momento della concessione e dei pagamenti dell'aiuto la dichiarazione compilata in questa sezione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto qui dichiarato.

DICHIARA

Sezione C - Condizioni di cumulo

- Che in riferimento agli stessi «**costi ammissibili**», l'impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato

oppure

- Che in riferimento agli stessi «**costi ammissibili**», l'impresa rappresentata ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

n.	Ente concedente	Riferimento normativo o amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione	Regolamento di esenzione (e articolo pertinente) o Decisione Commissione UE o regolamento de minimis o fondi UE a gestione diretta ¹⁴	Voce di costo (ove individuabile)	Intensità di aiuto		Nel caso di DM/ fondi UE a gestione diretta, importo imputato sulla voce di costo o sul progetto
						Ammissibile	Applicata	
1								
2								
TOTALE								

DICHIARA

Sezione D - Importo massimo di aiuto

Che nell'anno solare della data della richiesta di aiuto a cui fa riferimento la presente dichiarazione, non ha cumulato più di:

¹⁴ Indicare gli estremi del Regolamento oppure della Decisione della Commissione che ha approvato l'aiuto notificato.

- 5 milioni di euro di aiuti all'assunzione di lavoratori svantaggiati;
- 10 milioni di euro di aiuti all'occupazione di lavoratori con disabilità sotto forma di integrazioni salariali;
- 10 milioni di euro di aiuti intesi a compensare i sovraccosti connessi all'occupazione di lavoratori con disabilità,

concessi (anche se non ancora erogati) in base al Regolamento generale di esenzione n. 651/2014.

E SI IMPEGNA

A rappresentare al momento della concessione e del pagamento dell'aiuto la dichiarazione compilata in questa sezione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto qui dichiarato.

E ALLEGA

1) fotocopia del documento d'identità (tipo) _____
n. _____ rilasciato da _____
il _____;

2) copia del modello F24 o del deposito presso la banca relativi all'aiuto dichiarato illegittimo dalla Commissione Europea (se applicabile).

Firma

ALLEGATO 4

SCHEDA PROGETTO

1) Ubicazione locali in cui si svolge l'attività lavorativa, interessati dagli interventi oggetto del presente progetto

Indirizzo:

città:

via

N.

2) Titolo di godimento/uso

- ☐ In proprietà
- ☐ In locazione (**Data scadenza**_____)
- ☐ In comodato (**Data scadenza**_____)

3) Descrizione dell'attività lavorativa complessiva dell'unità produttiva

4) Descrizione dell'attività specifica prevista per il lavoratore:

5) Descrizione dell'organizzazione dell'attività lavorativa (orari, turni, pause ecc.)

6) Descrizione delle caratteristiche ambientali (segnalare eventuali aspetti o criticità legati alla mansione svolta)

7) Descrizione della postazione di lavoro (macchine/ attrezzature/strumenti utilizzati per lo svolgimento dell'attività)

1) Descrizione delle caratteristiche del lavoratore e specifiche limitazioni nello svolgimento della mansione prevista.

2) Descrizione dell'intervento previsto

3) Descrizione delle fasi di intervento, dei ruoli e dei tempi previsti

4) Tempi previsti per il completamento del progetto: _____ mesi

5) Descrizione di eventuali punti di attenzione e criticità

6) Dettaglio degli interventi previsti

a) interventi di superamento e abbattimento delle barriere architettoniche in azienda:

a.1) Interventi edili, a.2) Impiantistica e domotica, a.3) Dispositivi per l'accessibilità e la fruibilità dell'ambiente di lavoro, a.4) altro

Intervento	Descrizione intervento
a1	
a2	

a3	
a4	

b) interventi di adeguamento/adattamento della postazione di lavoro:

b.1) Adeguamento della postazione di lavoro b.2) Acquisizione di Ausili b.3) Acquisizione di dispositivi tecnologici e informatici b.4) Acquisizione di dispositivi di automazione b.5) Adeguamento di macchine e attrezzature, compresi i comandi speciali e adattamenti di veicoli strumento di lavoro b.6) Acquisizione o trasformazioni tecniche di centralini finalizzate all'assunzione di lavoratori non vedenti L. 113/1985 art. 8) b.7 altro)

Intervento	Descrizione intervento
b1	
b2	
b3	
b4	
b5	
b6	
b7	

c) Interventi ricompresi negli accomodamenti ragionevoli non previsti dagli elenchi di cui sopra ma utili ai fini della realizzazione del progetto di reinserimento lavorativo

C1) Riorganizzazione della mansione c2) adattamento di singole attività, c3) revisione orario e giornata lavorativa-tipo, c4) ristrutturazione delle pause, c5) altro

Intervento	Descrizione intervento
c1	
c2	
c3	
c4	
C5	

7) PREVENTIVO SPESE

(descrivere le spese previste con riferimento all'elenco di spese ammissibili definite nell'avviso)

	€
1) Spese dirette, accessorie e strumentali	
-	
-	
-	
-	
-	
Totale 1)	
2) Spese per consulenze tecniche (spesa soggetta a limitazioni - Cfr. punto D) dell'avviso)	
-	
-	
Totale 2)	
Totale generale	
Contributo richiesto	

Luogo e data

**La Firma del lavoratore deve essere apposta
sulla scheda "Dati lavoratore" – allegato 7**

Firma del datore di lavoro

ALLEGATO 5

All' Agenzia regionale per il lavoro della Regione
Emilia-Romagna

Viale Aldo Moro, 38
40127 Bologna

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 - D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

ADATTAMENTO DEL POSTO DI LAVORO: *RENDICONTAZIONE INTERVENTI REALIZZATI*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ in qualità di Legale rappresentante dell'impresa:

Ragione sociale _____
Sede legale in Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ e-mail _____ posta certificata _____
Codice fiscale/Partita IVA: _____
Sede Operativa oggetto di intervento in Via _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
Lavoratore: Cognome e nome _____

sotto la propria personale responsabilità e avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del suddetto D.P.R. n.445/2000;

Ai fini dell'accesso ai contributi di cui alla determinazione n. _____ in data _____ dell'Agenzia regionale per il lavoro Emilia-Romagna;

DICHIARA QUANTO SEGUE

- l'intervento realizzato è conforme a quanto dichiarato in fase di richiesta di contributo presentata in data _____, (se ricorre il caso) modificata in data _____, ammessa a contributo con Atto _n. __del____
- Il lavoratore in funzione del quale è stato realizzato l'intervento è ancora in forza all'Azienda, ovvero è stato assunto in data _____
- Che sono state sostenute spese per € _____ (allegare fatture), come di seguito analiticamente descritte:

Descrizione spesa		Estremi fatture	€.
1			
2			
3			
		Totale spese sostenute	

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte degli organi competenti sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, e si impegna quindi a rendere disponibili i documenti a tal fine necessari.

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma Legale rappresentante

ALLEGATO 6

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. **Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Agenzia Regionale per il lavoro dell'Emilia-Romagna (di seguito ARL), in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. **Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'ARL, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 38, cap. 40127.

Il rappresentante legale dell'agenzia è la direttrice Paola Cicognani. I dati di contatto sono: PEC: arlavoro@postacert.emilia-romagna.it

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro di eventuali richieste di cui al paragrafo n. 9, si segnala che l'ARL è aperta dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 in Viale Aldo Moro 38, 40127 Bologna (Italia) e i contatti dell'Agenzia sono:

telefono 051527.3864 oppure 051527.3893, fax 051-527.3894,

e-mail arlavoro@regione.emilia-romagna.it.

3. **Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'ARL è contattabile ai seguenti recapiti:
mail: dpo@regione.emilia-romagna.it PEC: dpo@postacert.regione-emilia.it o presso
la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30, 40127 Bologna (Italia).

4. **Responsabili del trattamento**

L'ARL può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L'ARL formalizza istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento", inoltre sottopone tali soggetti a verifiche periodiche al fine

di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali. Il GDPR non prevede espressamente la figura dell'incaricato al trattamento con designazione formale

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dall'Agenzia regionale per il lavoro per lo svolgimento di funzioni istituzionali e pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e), non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: gestione relativa alla concessione di contributi per l'adattamento di postazioni di lavoro o adeguamento centralini. Tale gestione consiste nell'adempimento ad obblighi di legge ovvero a previsioni normative. In particolare:

- trattamenti finalizzati alle registrazioni di dati relativamente alle imprese che presentano richiesta di finanziamento;
- realizzazione attività di istruttoria e valutazione delle richieste presentate;
- verifica e controllo previsti dalle normative vigenti in materia;
- invio comunicazioni agli interessati da parte dell'agenzia;
- realizzazione indagini volte a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sull'attività offerta;
- pubblicazione dei dati relativi ai contributi concessi in formato aperto come previsto dal regolamento UE 1303/2013;
- organizzazione di eventi per fare conoscere opportunità e risultati conseguiti dall'attività.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali non sono oggetto diffusione. Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 6 (Finalità e base giuridica del trattamento), dei suoi dati personali possono venire a conoscenza, ai sensi di quanto previsto dall'avviso per la presentazione di domande di contributo per l'adattamento posti di lavoro a favore di persone con disabilità fondo regionale disabili:

- Enti-soggetti accreditati e/o autorizzati dall'ARL per l'espletamento delle attività di valutazione delle domande;
- La Regione Emilia-Romagna per l'espletamento delle attività connesse alla fase di liquidazione dei contributi concessi;

- Autorità di Gestione e di Controllo delle attività finanziate con fondi pubblici (comunitari, nazionali, regionali, altro) a cui il cittadino-utente è avviato;
- Società terze fornitrici di servizi per l'Agenzia per il Lavoro, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione dell'Agenzia.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili, non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi (c.d. oblio) o la limitazione del trattamento che la riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali
- di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Inoltre, essendo il trattamento posto in essere dal titolare, necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare, non è esercitabile il diritto alla portabilità, ex art. 6 co. 1 lettera f) GDPR.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento ci impedirà di valutare la sussistenza delle condizioni che possono portare alla concessione del contributo richiesto.

Sezione 1 - da compilare a cura del datore di lavoro

SCHEDA DATI LAVORATORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ in qualità di Legale rappresentante dell'impresa:
Ragione sociale _____
Sede legale in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____

DICHIARA QUANTO SEGUE:

(riportare le stesse informazioni contenute nella comunicazione obbligatoria di assunzione):

Dati del lavoratore con riferimento agli interventi di cui ai punti 1.1/1.2/1.3 del modulo richiesta di contributo Allegato 1)

Cognome e Nome: _____ Sesso: M ☐ F ☐
Data di nascita: _____
Codice Fiscale _____
Residente in via _____ n. _____ Comune _____ Provincia _____

Dati del rapporto di lavoro

Orario di lavoro: ☐ A tempo pieno; ☐ A tempo parziale di n. ore _____ settimanali medie
Qualifica professionale (ISTAT): _____

Oppure

Dati del lavoratore con riferimento agli interventi di cui al punto 1.4 del modulo richiesta di contributo Allegato 1)

Cognome e Nome: _____ Sesso: M ☐ F ☐
Data di nascita: _____
Codice Fiscale _____
Residente in via _____ n. _____ Comune _____ Provincia _____

Dati del rapporto di lavoro

Assunzione con rapporto di lavoro con contratto:

☐ a tempo indeterminato presumibilmente dal __/__/____

oppure

☐ a tempo determinato presumibilmente dal __/__/____ con durata in mesi: ____

Orario di lavoro: ☐ A tempo pieno; ☐ A tempo parziale di n. ore ____ settimanali medie

Qualifica professionale (ISTAT): _____

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante

Sezione 2 - da compilare a cura del Lavoratore

Il lavoratore: Cognome _____ Nome _____,

Data di nascita _____ codice fiscale _____,

In riferimento agli interventi che richiedono la presentazione della scheda progetto Allegato 4), ai fini della richiesta di contributo per adattamento del proprio posto di lavoro, con l'apposizione della presente firma **dichiara** di avere ricevuto copia della Scheda stessa, presentata dall'Impresa _____.

Firma del lavoratore
