

PROCEDURA PER RICHIESTA NULLA OSTA

le richieste di nulla osta devono essere inviate tramite pec sildcpicentro@regione.lazio.legalmail.it scrivendo un recapito telefonico da poter contattare in caso di chiarimenti (nell'oggetto della mail indicare **RICHIESTA NULLA OSTA**).

Documenti da inviare:

- modulo di nulla osta (esiste un format nel nostro sito ROMA LABOR –modulistica – modulistica lavoro – SILD – richiesta nulla osta)
- certificato di iscrizione al Collocamento Obbligatorio valido (cioè che da quando è stato rilasciato la persona non abbia svolto neanche un giorno di attività lavorativa). Se il lavoratore è iscritto fuori dall'ambito della provincia di Roma la data di rilascio non deve essere antecedente a 7 giorni ed è obbligatorio inserirlo.
- Fotocopia del certificato attestante il grado di invalidità riconosciuta (anche senza la patologia), o se riguarda art. 18 il certificato attestante l'appartenenza alla categoria protetta rilasciato dall'Ente preposto.

Nella richiesta di nulla osta la data di inizio del rapporto lavorativo indicata deve essere posticipata di almeno sette (7) giorni lavorativi per permettere il rilascio ed entro questo periodo verrà inviato il nulla osta alla stessa posta certificata da dove è stato ricevuto.

Non si darà esito alle richieste di nulla osta inviate alle altre email.

Spett.le Direzione Regionale del Lavoro
Area decentrata 'Centri per l'impiego Lazio Centro'
S.I.L.D - Servizio Inserimento Lavorativo Disabili
Via R. Scintu, 106 – 00173 Roma
sildcpicentro@regione.lazio.legalmail.it

OGGETTO: RICHIESTA NOMINATIVA di NULLA OSTA ai sensi della legge 68/99.

- Categoria protetta di cui all'art. 18 della legge 68/99 ss.mm.ii.
 Persone con Disabilità di cui all'art. 1 della legge 68/99 ss.mm.ii.

La sottoscritta Azienda _____

Settore attività _____ codice fiscale/ P.I. _____

Con sede in _____ Via _____

Telefono _____ pec _____

chiede il rilascio del nulla osta per l'assunzione del

Sig. _____ codice fiscale _____

Nato a _____ il _____

Con la qualifica _____

secondo il CCNL delle Aziende _____

(1) L'assunzione avverrà con contratto a tempo indeterminato dal _____

(2) tempo determinato dal _____ al _____

(3) Apprendistato con formazione dal _____ al _____

(1) con orario Full Time

(2) con orario Part Time _____ ore settimanali

La richiesta è nominativa poiché trattasi :

- a) di azienda non soggetta agli obblighi della legge n. 68/99;
- b) di disabile in soprannumero rispetto agli obblighi della legge n. 68/99;
- c) di azienda che occupa da 15 a 35 dipendenti;
- d) di azienda che occupa da 36 a 50 dipendenti;
- e) di azienda che occupa più di 50 dipendenti;
- f) di azienda che usufruisce di convenzione art. 11 legge n.68/99 stipulata con l'Ufficio S.I.L.D. di Roma in data _____

Si dichiara che le condizioni economico-normative applicate sono conformi alle disposizioni legislative vigenti.

Data,

Timbro e firma dell'Azienda

La richiesta nominativa di nulla osta dovrà essere inviata, per pec all'indirizzo sildcpicentro@regione.lazio.legalmail.it, almeno (7) giorni lavorativi prima della data di assunzione indicata nella medesima.