

Intestazione datore lavoro

Alla sede Inail di _____
 Indirizzo _____
 Città _____
 Pec _____

Oggetto: Regolamento per il reinserimento e l'integrazione lavorativa delle persone con disabilità da lavoro. Circolare Inail 26 febbraio 2019, n. 6. Manifestazione di disponibilità del datore di lavoro e del lavoratore.

I sottoscritti

Sig./Sig.ra

Nome _____ Cognome _____

CF _____ Indirizzo _____

Comune _____ Prov _____

E-mail _____ Pec _____

in qualità di datore di lavoro dell'Unità produttiva _____

dell'impresa _____ CF/partita IVA _____

Sede legale _____

Comune _____ Prov _____

E-mail _____ Pec _____

e

Sig./Sig.ra

Nome _____ Cognome _____

CF _____ Indirizzo _____

Comune _____ Prov _____

E-mail _____ Pec _____

Assunto presso la sede di lavoro (indicare se diversa dall'Unità produttiva)
ubicata in via _____

Comune _____ Prov _____

Con contratto di lavoro (indicare la tipologia ad es. contratto a tempo indeterminato, determinato, ecc...)

Della durata di _____

Per lo svolgimento della mansione _____

manifestano la propria disponibilità a collaborare con l'Istituto nell'individuazione degli interventi necessari all'attivazione di un progetto di reinserimento lavorativo personalizzato ai sensi del Regolamento Inail di cui all'oggetto:

elaborato dall'*équipe* multidisciplinare di I livello della Sede competente per domicilio del lavoratore

elaborato dal datore di lavoro e condiviso dal lavoratore ai fini della presentazione all'Istituto

Si indicano di seguito i recapiti utili al fine di avviare la più tempestiva collaborazione:

Firma

Luogo e data

Datore di lavoro _____

Lavoratore _____