**MODIFICA E INTEGRAZIONE DELLA CONVENZIONE DI PROGRAMMA PER L’INSERIMENTO LAVORATIVO DI PERSONE CON DISABILITA’ EX ART.11 L.68/99 STIPULATA IN DATA \_\_\_\_\_\_\_ PROT. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

# TRA

**Il Centro per l’Impiego di** \_\_\_\_\_\_\_- con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentato dal Responsabile del Centro per l’Impiego - \_\_\_\_\_\_\_ - nel prosieguo denominato “CPI”

# E

**L’Azienda** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA/C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel prosieguo denominato “Azienda”, nella persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

estremi documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# PREMESSO CHE

L’azienda ha stipulato con questo CPI in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_, una convenzione di programma per l’inserimento lavorativo delle persone con disabilità ex art.11 L. 68/99 per n. \_\_\_ unità a copertura degli obblighi di legge come da tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Annualità** | **N° Assunzioni** | **Scadenza** | **Note** |
| 1° anno |  |  |  |
| 2° anno |  |  |  |
| 3° anno |  |  |  |

**VISTA** la successiva richiesta di integrazione della convenzione con nota n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_.....

**PRESO ATTO** di tutta la documentazione in possesso del CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**ATTESO CHE** l’ufficio ha verificato il rispetto da parte dell’azienda delle precedenti scadenze e che l’azienda presenta alla data odierna la seguente situazione:

|  |  |
| --- | --- |
| N° dipendenti a livello nazionale (base di computo): |  |
| N° dipendenti a livello provinciale (base di computo): |  |
| N° quota di riserva persone con disabilità a livello provinciale: |  |
| N° persone con disabilità in forza a livello provinciale: |  |
| N° persone con disabilità da assumere a livello provinciale: |  |

**VISTA** la comunicazione dell’azienda, prot. n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_, con la quale si dichiara la volontà di riprogrammare la convenzione art. 11 L. 68/99 stipulata con il CPI di \_\_\_\_\_\_\_ per assolvere agli obblighi di legge risultanti sulla provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CONSIDERATO** quanto previsto dal Quaderno delle procedure in materia di diritto al lavoro delle persone con disabilità della Regione Abruzzo: “in caso di aumento il numero delle persone con disabilità da inserire, la convenzione dev’essere rimodulata e le scoperture aggiuntive vengono ridistribuite proporzionalmente nel periodo convenzionale restante o comunque in un periodo non superiore ai 12 mesi successivi alla scadenza originaria, tramite la sottoscrizione di apposito addendum”;

# SI CONVIENE

di modificare i termini della citata convenzione come di seguito riportati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Annualità** | **N° Assunzioni** | **Scadenza** | **Note** |
| 1° anno |  |  |  |
| 2° anno |  |  |  |
| 3° anno |  |  |  |

Per tutto quanto non riportato nella presente integrazione verranno applicate le disposizioni contenute nella Convenzione stipulata in data \_\_\_\_\_ prot. n° \_\_\_\_\_\_.

Letto, firmato e sottoscritto

lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DATORE DI LAVORO IL RESPONSABILE CPI DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_