

Procedura per richiesta intervento di sostegno al mantenimento del posto di lavoro

Come previsto dal Bando la dote può essere attivata sulla base di una richiesta scritta e motivata presentata dall'azienda o dal lavoratore stesso.

La richiesta deve essere preventivamente inviata dal soggetto beneficiario agli uffici competenti della Città metropolitana di Milano titolare dell'Avviso, che provvederà ad autorizzare l'apertura della dote previo parere positivo del Collocamento Mirato o del Comitato Tecnico.

Contestualmente alla presentazione della richiesta, è necessario allegare un'autodichiarazione del datore di lavoro che attesti la condivisione della necessità formativa del dipendente e il sostegno alla richiesta di apertura della dote. Tale autodichiarazione viene rilasciata per il tramite dell'ente esecutore incaricato della presentazione della domanda di dote.

Pertanto è stata concordata la procedura che segue.

Procedura operativa

- L'ente esecutore invia la richiesta tramite mail alla Responsabile Servizio Occupazione Disabilità Collocamento Mirato Milano- Dr.ssa Elena Garbelli e ai suoi uffici e in copia conoscenza agli uffici di Città metropolitana di Milano che si occupano di DULD ai seguenti indirizzi:
A: e.garbelli@afolmet.it; info.disabili@afolmet.it
CC: dotelavoro@cittametropolitana.mi.it
- Il Servizio Occupazione Disabilità Collocamento Mirato trasmette all'ente, e per conoscenza agli altri destinatari, il parere favorevole o sfavorevole tramite e-mail.
- In fase di apertura della dote, l'ente allega la scansione della corrispondenza intercorsa.

Format mail per richiesta apertura dote da copiare e incollare e inviare ai suddetti indirizzi

Oggetto: Richiesta intervento di sostegno per il mantenimento del posto di lavoro

Con la presente si richiede un intervento di sostegno per il mantenimento del posto di lavoro a favore del destinatario:

Cognome: _____
Nome: _____
Codice fiscale: _____

assunto presso

Ragione sociale azienda: _____
CF/Partita IVA azienda: _____
Sede legale azienda: _____
Sede operativa azienda: _____
Legale rappresentante azienda: _____

La motivazione della richiesta di intervento è la seguente:

- Mediazione lavoratore/azienda
- Criticità dello stato di salute
- Modifiche assetto aziendale
- Consolidamento posizione post assunzione
- Altro (motivare) _____

La richiesta è presentata da:

- Lavoratore
- Azienda

Nota: Alla richiesta deve essere allegata l'autodichiarazione del datore di lavoro che attesti la condivisione della necessità formativa del dipendente e il sostegno alla richiesta di apertura della dote.