

## **Decreto 20 dicembre 1995 (g.u. n. 081 del 05/04/1996)**

### **Determinazione del modello semplificato per la comunicazione di assunzione dei lavoratori e del foglio integrativo.**

#### **preambolo**

Il ministro del lavoro e della previdenza sociale

Vista la legge 29 aprile 1949, n. 264, contenente provvedimenti in materia di avviamento al lavoro e di assistenza dei lavoratori involontariamente disoccupati;

Vista la legge 19 gennaio 1955, n. 25, e successive modificazioni ed integrazioni, contenente la disciplina dell'apprendistato;

Visto il decreto-legge 30 ottobre 1984, n. 726, convertito, con modificazioni, nella legge 19 dicembre 1984, n. 86, e successive modificazioni e integrazioni, e segnatamente gli articoli 2 e 3 in materia di contratti di solidarietà e contratti di formazione e lavoro;

Vista la legge 28 febbraio 1987, n. 56, contenente norme sull'organizzazione del mercato del lavoro;

Vista la legge 30 dicembre 1990, n. 407, e segnatamente l'art. 8;

Vista la legge 23 luglio 1991, n. 223, contenente norme in materia di cassa integrazione, mobilità, avviamento al lavoro ed altre disposizioni in materia di mercato del lavoro e segnatamente gli articoli 8, 20 e 25;

Visto il decreto-legge 20 maggio 1993, n. 148, convertito, con modificazioni, nella legge 19 luglio 1993, n. 236, contenente norme in materia di occupazione giovanile e mercato del lavoro;

Visto il decreto-legge 16 maggio 1994, n. 299, convertito, con modificazioni, nella legge 19 luglio 1994, n. 451, contenente disposizioni urgenti in materia di occupazione;

Visto l'art. 2 del decreto-legge 4 dicembre 1995, n. 515 recante disposizioni in materia di collocamento e segnatamente il comma 5, che prevede la determinazione di un modello semplificato per tutte le comunicazioni e dichiarazioni relative all'assunzione dei lavoratori;

Ritenuto, pertanto, di procedere alla definizione di un unico modello contenente in forma semplificata tutti gli elementi essenziali per gli obblighi di comunicazione e dichiarazione in materia di assunzione dei lavoratori;

decreta:

#### **Art. 1.**

**1 .** La comunicazione di assunzione deve essere formulata mediante il modulo, denominato c/ass, di cui all'allegato a, che costituisce parte integrante del presente decreto.

**2 .** Le ulteriori notizie, richieste per poter beneficiare delle agevolazioni eventualmente previste per l'assunzione, sono fornite tramite il foglio integrativo, denominato c/ass/ag, di cui all'allegato b, che costituisce parte integrante del presente decreto.

#### **Art. 2.**

**1 .** La comunicazione, redatta anche mediante supporto magnetico, conforme al modello di cui all'art. 1, deve essere inviata alla sezione circoscrizionale per l'impiego entro cinque giorni dalla data di assunzione.

#### **Art. 3.**

**1 .** L'obbligo di cui all'art. 2, comma 3, del decreto-legge 4 dicembre 1995, n. 515, può essere assolto mediante la consegna al lavoratore, all'atto dell'assunzione, di copia della

comunicazione di assunzione che verrà inviata alla sezione circoscrizionale per l'impiego nel termine di cui all'art. 2, comma 2.

Il presente decreto sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Roma, 20 dicembre 1995

Il Ministro: Treu

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di \_\_\_\_\_

Comunicazione di assunzione effettuata in data \_\_\_\_\_

**DATORE DI LAVORO** \_\_\_\_\_

codice istat (Ateco 91)

C.F.

sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

luogo di svolgimento del lavoro \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**LAVORATORE**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

C.F.

sesso

 M F

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

iscritto nelle liste di collocamento o di mobilità della SCI di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) \_\_\_\_\_

**Tipologia contrattuale**tempo indeterminato tempo determinato  durata \_\_\_\_\_apprendistato (2) contratto formaz. lavoro (2)  lav. domicilio (2) tempo parziale 

orario medio settimanale (3) \_\_\_\_\_

**Qualifica di assunzione** \_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) **Per la richiesta di agevolazioni previste per l'assunzione va compilato, tranne che per i contratti di apprendistato e di formazione lavoro, il modello C/ASS/AG.**

(1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668)

(2) Riempire il relativo quadro sottostante

(3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52.

(4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL. In tal caso va riempito il quadro D sottostante, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

## A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

visita medica del (5) \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ durata del rapporto \_\_\_\_\_

## B) Contratto di formazione lavoro

tipo a 1 (professionalità intermedie) durata mesi \_\_\_\_\_

tipo a 2 (professionalità elevate) durata mesi \_\_\_\_\_

tipo b (inserimento professionale) durata mesi \_\_\_\_\_

livello di inquadramento: iniziale \_\_\_\_\_ finale \_\_\_\_\_

autorizzazione Ministero del Lavoro n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

approvazione Commissione regionale per l'impiego n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

accordo collettivo o progetto tipo di riferimento \_\_\_\_\_

dichiarazione di conformità del \_\_\_\_\_

Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.

Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, nè, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

## C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

tipo di lavorazione \_\_\_\_\_ tariffa applicata \_\_\_\_\_

## D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile \_\_\_\_\_ ore di lavoro settimanale n. ore \_\_\_\_\_

ferie retribuite n. giorni \_\_\_\_\_ preavviso di licenziamento n. giorni \_\_\_\_\_

## E) Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art. 25 lg. 23.7.1991 n. 223 e successive modificazioni).

SI  NO motivi \_\_\_\_\_

### Allegati

attestato di disoccupazione (mod. C/1) \_\_\_\_\_

copia permesso di soggiorno

altro

data \_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_

(5) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, gli estremi della visita medica saranno comunicati alla SCI nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista.

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di \_\_\_\_\_

Notizie integrative per beneficiare delle agevolazioni previste dalla vigente normativa

### DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Ad integrazione della comunicazione del \_\_\_\_\_ relativa all'assunzione del Sig. \_\_\_\_\_  
C.F.                      al fine di  
ottenere la concessione delle agevolazioni previste dalle norme vigenti si comunica che

l'assunzione medesima rientra tra quelle di cui alla lettera \_\_\_\_\_ del quadro 1.

Al riguardo si allega la documentazione di cui al punto n. \_\_\_\_\_ del quadro 2.

Si dichiara, altresì, che tale assunzione non è effettuata in sostituzione di lavoratori dipendenti:

(Barrare solo nel caso in cui la concessione dei benefici è subordinata alla sussistenza delle predette condizioni).

- sospesi in CIGS
- licenziati negli ultimi 12 mesi per riduzione di personale
- licenziati negli ultimi 12 mesi per qualsiasi causa (Lg. 29.12.1990, n. 407)

**Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli artt. 495 e 496 c.p., dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.**

data \_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_

1.

- A.** Lavoratore iscritto nelle liste di mobilità della regione \_\_\_\_\_ (1)
- B.** Lavoratore che proviene da azienda in cigs da almeno 6 mesi e che presso di essa ha goduto del trattamento per almeno tre mesi anche non continuativi (2).
- C.** Lavoratore sospeso in cigs da oltre 24 mesi (3).
- D.** Lavoratore iscritto nella prima classe delle liste di collocamento da oltre 24 mesi (4).
- E.** Lavoratore in possesso di diploma di Istituto Professionale di Stato o attestato di qualifica regionale (5).
- F.** Lavoratori svantaggiati assunti da cooperative sociali (6).
- G.** Altre ipotesi (citare il riferimento legislativo) \_\_\_\_\_

2. documenti allegati

1. Dichiarazione del lavoratore attestante la sussistenza degli elementi di cui alla lettera B, secondo le norme dell'autocertificazione (Lg. n. 15/1968).
2. Copia autentica o documentazione equipollente attestante il possesso del diploma di qualifica conseguito presso un istituto professionale statale, ovvero dell'attestato di qualifica di formazione professionale.
3. Altro (documentazione relativa al caso della lettera F ovvero dichiarazione di autocertificazione equipollente).

#### Spazio riservato alla sezione circoscrizionale

Si attesta, per quanto risulta agli atti di questa sezione, la sussistenza degli elementi

indicati nel quadro 1 lettere:  A  C  D

e la consegna dei documenti di cui al quadro 1 lettere:  B  E  F

il responsabile della sezione

data \_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_

note: (1) art. 8, co. 2 e 4, art. 25, co. 9 L. n. 223/1991. (2) art. 4, co. 3, L. n. 236/1993. (3) art. 8, co. 9, L. n. 407/1990. (4) art. 8, co. 9, L. n. 407/1990. (5) art. 22, L. n. 56/1987. (6) art. 4, L. n. 381/1991.