**ISTANZA CONGIUNTA PER LA STIPULA ACCORDO DI STABILIZZAZIONE**

**Spett.le**

Bollo Euro

16,00

**Commissione di certificazione**

**c/o Consiglio Provinciale**

**Ordine Consulenti del Lavoro di CASERTA**

**Via Forgione, 12 - Cap. 81100 CASERTA**

**e-mail cpo.caserta@consulentidellavoro.it**

**Oggetto: Istanza per la stipula di accordo di stabilizzazione, ai sensi e per gli effetti dell’art.54 – del Decreto Legislativo n. 81 del 15 giugno 2015**

Noi sottoscritti:

1. Sig. …………………………………………….., nato a ……………………………, Prov…………, il ……………………… cod. fisc. …………………………, in qualità di (2) ………………………………………………………….. della Ditta/Studio Professionale (3) ……………………………………… cod. fisc. ……...…………….., partita Iva …………………………… con sede a …………………………………, cap. ……….., in via …………………………………………… e tel. ……………….., fax …………………….. indirizzo e-mail per le comunicazioni ……………………….

e

1. Sig. ………………………………………………, nato a ……………………………, Prov. …….., il …………………… cod. fisc. ………………………………., domiciliato a …………………………….. cap. …………., in Via ……………………, tel. …………………….. fax ……………….. indirizzo e-mail per le comunicazioni ……………………………………….., in qualità di (4) ………………………………..

consapevoli dei contenuti del regolamento della intestata Commissione di Certificazione, Conciliazione ed Arbitrato (consultabile all’indirizzo [www.consulentidellavoro.it](http://www.consulentidellavoro.it) ), del quale dichiarano di avere preso visione e di impegnarsi al pieno rispetto,

vista

la competenza della Commissione di Certificazione, Conciliazione ed Arbitrato, ai sensi di quanto stabilito dal comma 1 lettera a) dell’art. 54 del DLgs. n.81/2015

chiediamo

a codesta Commissione di Certificazione, Conciliazione ed Arbitrato di voler fissare avanti a sé una riunione nella quale si possa stipulare l’accordo di cui all’allegata bozza, previa eventuale discussione tra le parti su uno o più punti dell’accordo ed informazione da parte della Commissione sui contenuti dell’atto e delle relative conseguenze giuridiche.

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

1. L’istanza può essere presentata a mezzo PEC, lettera raccomanda con ricevuta di ritorno o consegnata a mano presso la segreteria della Commissione di certificazione del Consiglio provinciale.
2. Titolare, legale rappresentante, responsabile, ecc.
3. Indicare la ragione sociale o la denominazione completa.
4. Dipendente, collaboratore, ecc.

*Alle presenti dichiarazioni si applicano le disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 (“Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”), con particolare riferimento agli artt. 47 (“Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà”) e 76 (“Norme penali”), in virtù delle quali, nello specifico, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

*…………………….. lì ………………………..*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del contraente 1) | Firma del contraente 2) |
|  |  |

***Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196 del 2003.*** *I dati personali contenuti nel presente modulo sono trattati da questa Commissione al fine di adempiere a tutti gli obblighi cui per legge è tenuta, nonché per finalità statistiche e di studio e ricerca. Tali dati saranno trattati nel rispetto degli artt. 19-22 D.lgs. n. 196 del 2003. Essi saranno, in particolare, raccolti e conservati dagli incaricati ed eventualmente comunicati ai soli soggetti pubblici previsti dalla legge, i quali, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, ne facciano richiesta. Ai sensi del comma 4 art. 18 D.lgs. n. 196 del 2003 i soggetti pubblici non devono richiedere il consenso dell’interessato per il trattamento dei dati personali. Titolare del trattamento è il Consiglio Provinciale dell’Ordine dei Consulenti del Lavoro di Bologna. Incaricati del trattamento dei dati personali sono tutti i membri della Commissione di certificazione (i cui riferimenti sono indicati sul sito* [*www.consulentidellavoro.bo.it*](http://www.consulentidellavoro.bo.it)*). L’interessato ha diritto di accesso ai propri dati, e dispone di ogni altro diritto previsto dall’art. 7 D.lgs. n. 196 del 2003.*

*…………………… lì ……………………*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del contraente 1) | Firma del contraente 2) |
|  |  |

***Documenti allegati:***

* *Bozza dell’accordo che si intende stipulare*
* *Fotocopia del documento d'identità dei firmatari della presente istanza;*
* *Ricevuta o fotocopia del versamento a titolo di rimborso spese € 300,00 per richiesta presenta da aziende/lavoratori - richieste presentate da Consulenti del Lavoro o da altri professionisti abilitati di cui all’art.1 seconda parte della legge 12/1979 (cd. contratti “assistiti”):*

*▪ da n. 1 a n. 5 contratti da certificare € 200,00 cadauno;*

*▪ da n. 6 a n. 30 contratti da certificare € 150,00 cadauno;*

*▪ da n. 31 a n. 200 contratti da certificare € 100,00 cadauno;*

*▪ oltre 200 contratti da certificare € 75,00;*

* *Numero 2 marche da bollo da euro 16,00 (oltre a quella da apporre sulla presente istanza);*
* *Scheda informativa*