

# **Esonero parziale legge 68/99**

## **Manuale**

### **Richieste esonero**

**Novembre 2015**

## **ESONERO PARZIALE LEGGE 68/99 (Art. 5 c.3 della legge 68/99)**

### **Richieste esonero**

#### **ATTENZIONE**

Prima di procedere all'imputazione della richiesta online di esonero occorre preventivamente predisporre, esclusivamente per esoneri riguardanti unità operative della provincia di VARESE, i seguenti documenti in quanto gli stessi dovranno essere allegati all'istanza:

- Descrizione del ciclo lavorativo dei reparti interessati specificando il numero di dipendenti suddiviso per sesso, qualifica e mansione svolta;
- Schede di descrizione delle caratteristiche dell'attività svolta e delle lavorazioni che hanno natura tale da rendere difficoltoso l'inserimento di personale disabile, secondo quanto previsto dall'art.4, c.2 del D.M. 357/2000 (per scaricare le "schede di descrizione" [cliccare qui](#));
- Copia in formato PDF del documento di valutazione dei rischi ex art.4, c.1 e 2, del D.lgs 626/94, con eventuale aggiornamento ex art.28 del D.lgs 81/2008;
- Copia in formato .PDF del Mod. F23 eseguito relativo al corrispettivo della marca da bollo con valore legale (al 7 Luglio 2014 € 16,00) vedi sezione pagamento bollo.

**N.B. Tutti i sopracitati documenti dovranno essere inseriti in un archivio .zip**

Le domande prive di tali documenti verranno considerate incomplete e non potranno essere evase.

Occorre inoltre aggiornare ed inviare il Prospetto Informativo qualora i dati dell'organico aziendale siano variati rispetto all'ultimo inviato.

## Sezione PAGAMENTO MARCA DA BOLLO

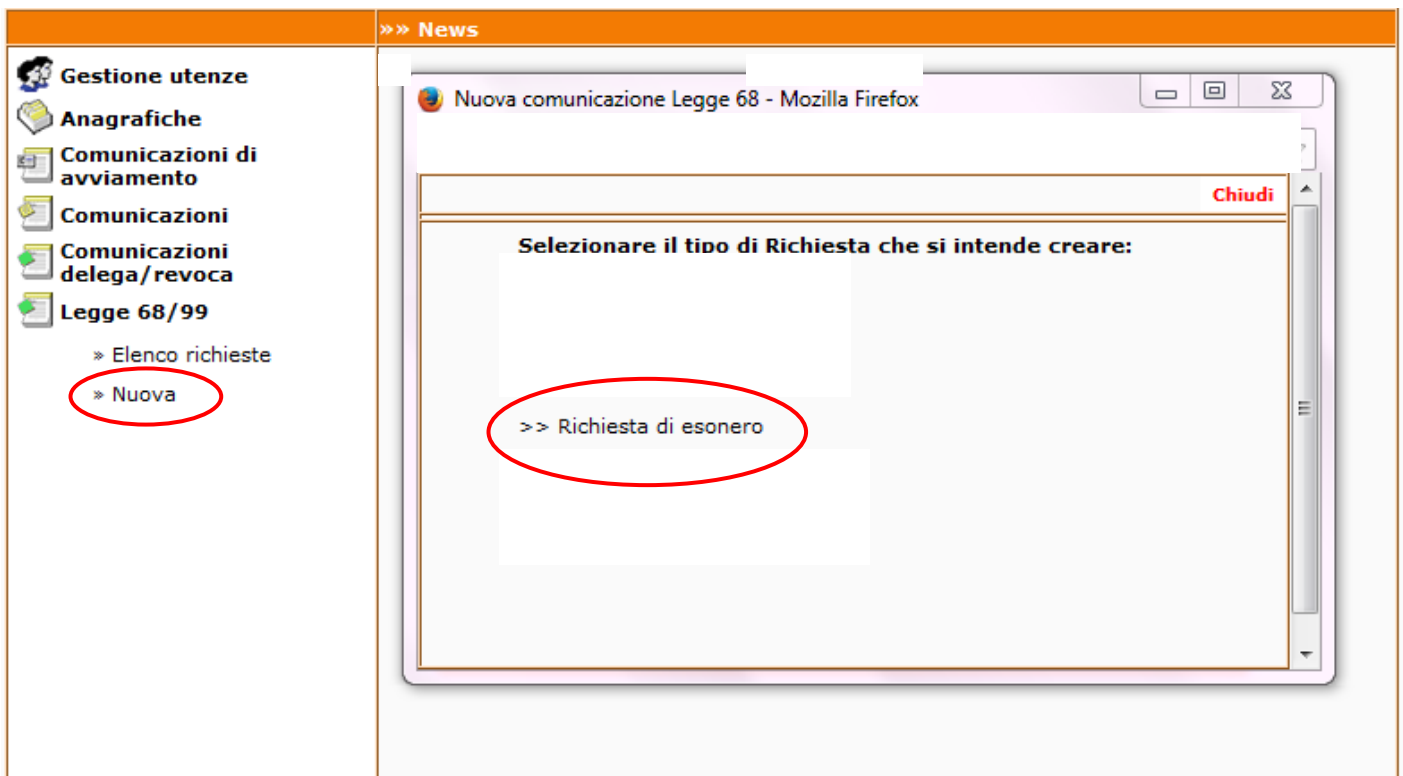
Il datore di lavoro/azienda ai fini dell'assolvimento del bollo è tenuto al versamento della quota forfettaria di € 16,00, tramite Mod. F23, utilizzando il codice tributo 456T, codice ufficio TPJ e nella descrizione dovrà essere riportata la voce "imposta di bollo".

Tale procedura dovrà essere utilizzata fino all'introduzione del bollo telematico (@e.bollo).

Il Mod. F23 dovrà essere scansionato e allegato all'istanza di Esonero

Selezionare "**Legge 68/99**" presente nel menù nella parte sinistra della maschera e scegliere la funzionalità "**Nuova**" per inserire la richiesta.

Cliccare su "Richiesta di esonero"



Si apre il form che deve essere compilato nelle tab **AZIENDA – DATI RICHIESTA - INFORMAZIONI AGGIUNTIVE - ALLEGATI.**

## Sezione AZIENDA

Se l'azienda procede direttamente all'invio della richiesta, la prima sezione viene compilata in automatico dal sistema, recuperando tutti i dati presenti nell'anagrafica aziendale.

Se l'accesso a SINTESI è stato effettuato da un utente intermediario, in prima istanza si visualizzano i propri dati. Questi andranno sostituiti ricercando l'anagrafica del cliente tramite la funzionalità "cerca..."

Wizard :: [L68] Richiesta di esonero - Azienda - Windows Internet Explorer

[L68] Richiesta di esonero : Azienda

Azienda   Dati richiesta   Informazioni aggiuntive   Clausole   Allegati

I campi con l'asterisco sono obbligatori.  
I campi con il bordo rosso non sono modificabili.  
Se non appaiono campi significa che non occorre inserire ulteriori informazioni.

Denominazione *	ISTITUTO COMPRENSIVO PROVA <b>cerca...[Alt - r]</b>
Ragione sociale	
Natura giuridica	Non dichiarata
Codice fiscale	04405230154
Partita IVA	
Codice INAIL	99992000
Per aggiungere un codice inail clicca su cerca..	<b>cerca...</b>
Codice ATECO	01.23.00 - Coltivazione di agrumi
Per aggiungere un codice Ateco clicca su cerca..	<b>cerca...</b>

**Sede Legale**

Indirizzo	Via Valverde 2
Comune	VARESE <b>cerca...[Alt - l]</b>
CAP	00000
Provincia	VA
Telefono	0332.252.722
Fax	0332.252.511
Email	Utentisintesi@provincia.va.it
Numero dipendenti	
alla data odierna (riferito al territorio nazionale)	

**Sede Operativa**

Indirizzo	Via Fantasia 28
Comune	COCQUIO-TREVISAGO <b>cerca...[Alt - o]</b>
CAP	21034
Provincia	VA
Telefono	0334000002
Fax	031254786
Email	CPI@RPO.IT
Ditta Artigiana	<input type="checkbox"/>
Ditta Agricola	<input type="checkbox"/>

**Legale rappresentante o delegato**

Nominativo	
Data nascita	
Luogo nascita	

## Sezione DATI RICHIESTA

La pagina **DATI RICHIESTA** va compilata indicando obbligatoriamente:

- la "**fascia di appartenenza**" dell'azienda cliccando sul menù a tendina
- "**giorni contrattuali settimanali**"
- "**data richiesta**" (giorno corrispondente alla data di invio)
- "**data di inizio**" e "**data fine esonero**"
  - in caso di prima istanza: "**data di inizio esonero**" corrispondente alla data di richiesta, "**data di fine esonero**" 36 mesi dalla data di richiesta
  - in caso rinnovo: "**data di inizio esonero**" corrispondente al giorno successivo alla data di scadenza del precedente esonero, "**data di fine esonero**" 36 mesi dalla data di richiesta
  - in caso di adattamento: "**data di inizio esonero**" corrispondente alla data di richiesta, "**data di fine esonero**" corrispondete alla data di fine esonero
  - nel caso di revoca la "**data di fine esonero**" dovrà corrispondere alla data della richiesta di revoca
- il "**tipo di esonero**" cliccando sempre sul menù a tendina
- Motivo della richiesta indicare esclusivamente i 3 casi tassativi di legge ovvero:  
faticosità - pericolosità - elevata specializzazione
- tutti i campi della sezione "**Riferimento aziendale**"

Wizard :: [L68] Richiesta di esonero - Dati richiesta - Windows Internet Explorer

[L68] Richiesta di esonero : Dati richiesta

Azienda **Dati richiesta** Informazioni aggiuntive Clausole Allegati

I campi con l'asterisco sono obbligatori.  
I campi con il bordo rosso non sono modificabili.  
Se non appaiono campi significa che non occorre inserire ulteriori informazioni.

**Dati azienda**

Fascia di appartenenza \*

Giorni contrattuali settimanali \*   
Specificare se la settimana è di 5 o 6 giorni lavorativi

**Dati richiesta**

Numero protocollo

Data protocollo

Data richiesta

Data inizio esonero \*

Data fine esonero \*

Motivo richiesta

Tipo di esonero \*

Nr. protocollo esonero autorizzato   
(Obbligatorio solo in caso di richiesta di modifica di un esonero già autorizzato)

Data protocollo esonero autorizzato   
(Obbligatorio solo in caso di richiesta di modifica di un esonero già autorizzato)

Note richiesta

**Riferimento aziendale**

Nominativo

Telefono

Email

Azienda **Dati richiesta** Informazioni aggiuntive Clausole Allegati

Prima richiesta  
Rinnovo  
Adattamento  
Revoca  
Proroga

## Sezione INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Nella pagina **INFORMAZIONI AGGIUNTIVE** cliccando su "**Modifica**" e quindi su "**Aggiungi nuova provincia**", si dovranno indicare i seguenti dati:

- la provincia su cui si chiede l'esonero
- la base computo aggiornata alla data di richiesta
- il numero di disabili in forza presso l'azienda
- la percentuale di esonero richiesta
- il numero dei disabili corrispondente alla percentuale richiesta.



Wizard : [L68] Richiesta di esonero - Informazioni aggiuntive - Windows Internet Explorer

**[L68] Richiesta di esonero : Informazioni aggiuntive** Salva Chiudi INDIETRO AVANTI

Azienda Dati richiesta **Informazioni aggiuntive** Clausole Allegati

I campi con l'asterisco sono obbligatori.  
 I campi con il bordo rosso non sono modificabili.  
 Se non appaiono campi significa che non occorre inserire ulteriori informazioni.

**Elenco province coinvolte nell'esonero**

[Modifica](#)

**Elenco Province coinvolte**

Azienda Dati richiesta **Informazioni aggiuntive** Clausole Allegati

Salva Chiudi INDIETRO AVANTI



Inserimento Sede Provincia - Windows Internet Explorer

**Inserimento Sede-Provincia** Chiudi

SALVA

Provincia	Base computo	Nr. disabili assunti	% richiesta/concessa	Nr. disabili richiesto/concesso
<a href="#">[Aggiungi nuova provincia]</a>				



Wizard : [L68] Richiesta di esonero - Informazioni aggiuntive - Windows Internet Explorer

**[L68] Richiesta di esonero : Informazioni aggiuntive** Salva Chiudi INDIETRO AVANTI

Azienda Dati richiesta **Informazioni aggiuntive** Clausole Allegati

I campi con l'asterisco sono obbligatori.  
 I campi con il bordo rosso non sono modificabili.  
 Se non appaiono campi significa che non occorre inserire ulteriori informazioni.

**Elenco province coinvolte nell'esonero**

[Modifica](#)

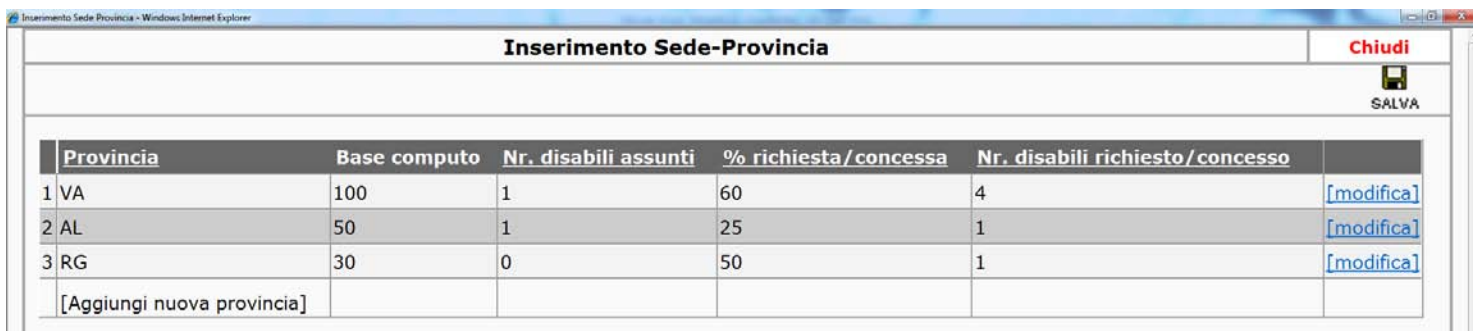
**Elenco Province coinvolte**

Provincia	Base computo	Nr disabili assunti	% richiesta	Nr disabili richiesto
1 VA	100	1	60	4

Azienda Dati richiesta **Informazioni aggiuntive** Clausole Allegati

Salva Chiudi INDIETRO AVANTI

In questo caso occorre ripetere l'imputazione di cui sopra per tutte le province interessate.



Inserimento Sede Provincia - Windows Internet Explorer

**Inserimento Sede-Provincia** Chiudi

SALVA

Provincia	Base computo	Nr. disabili assunti	% richiesta/concessa	Nr. disabili richiesto/concesso	
1 VA	100	1	60	4	<a href="#">[modifica]</a>
2 AL	50	1	25	1	<a href="#">[modifica]</a>
3 RG	30	0	50	1	<a href="#">[modifica]</a>
<a href="#">[Aggiungi nuova provincia]</a>					

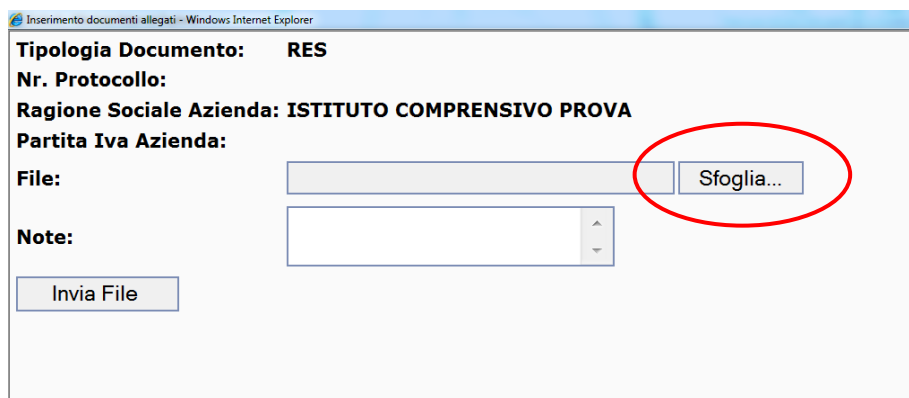
Nella pagina **ALLEGATI**, cliccando su **allega documento** sarà possibile inserire la documentazione necessaria al rilascio dell'autorizzazione all'esonero parziale indicata alla Pag. 1 del presente manuale.



La funzione "**sfoglia**" permette di recuperare il documento.

Per allegarlo, selezionare il tasto "**Invia file**".

Al fine di non appesantire il sistema è necessario che tutti i sopracitati documenti siano inseriti in un archivio .zip



Completato il modulo, salvare.



Una volta generato il documento cliccare su **INVIA** per trasmettere la richiesta.

Comunicazione - Windows Internet Explorer

MODIFICA **INVIA** DUPLICA STAMPA CHIUDI

**Data Protocollo**  
**N. Protocollo**

**Oggetto: Richiesta di esonero**

Il/La sottoscritto/a **mario rossi** in nome e per conto dell'azienda **AZIENDA TEST** esercente attivita' di **69.20.30 - Attività dei consulenti del lavoro** con sede legale in **Piazza Milano 15 - 20048 - CARATE BRIANZA - MB** - Telefono: **0202020202**

Codice Fiscale 12345678911  
 Partita Iva 12345678911  
 Codice Ateco 69.20.30 - Attività dei consulenti del lavoro  
 Fascia di appartenenza 16-35 dipendenti

**CHIEDE** ai sensi dell'art.5 della Legge 68/99 e del Decreto del Ministero del Lavoro nr.357/2000 di essere parzialmente esonerato dall'obbligo di assunzione di persone disabili fino al **13/06/2013**

## MODALITA' DI EVASIONE DELLA RICHIESTA

Una volta ricevuta l'istanza, l'ufficio genera la risposta direttamente sul sistema Sintesi tramite il quale sono conservate e rese accessibili ai richiedenti.

Le risposte alle istanze potranno essere visibili solo se le richieste sono in stato "EVASA".

Per visualizzare la risposta ad una richiesta inviata tramite l'applicativo COB- Sintesi scegliere, nella parte sinistra della schermata, "Legge 68/99", entrare nel sottomenù "Elenco richieste".

»» Elenco Richieste Legge 68/99

**Elenco Richieste Legge 68/99**

Tipo richiesta: RICHIESTA ESONERO

Data richiesta da: [ ] a [ ]

N° protocollo: [ ]

Data protocollo da: [ ] a [ ]

User: [ ]

Stato: TUTTI

Data esonero da: [ ] a [ ]

Ragione Sociale: [ ]

P.iva/Codice fiscale azienda: [ ] [cerca]

Comunicazioni annullate:  [cerca]

Totale richieste: [ ]

Stato	Protocollo	Ragione sociale	Sede azienda	Lavoratore	Tipo richiesta
EVASA	n° 1329349 11/06/2013		VIA BOSCOVICH 14 20100 - MILANO ( MI )		ESONERO

Page 1

Sulla schermata della Richiesta cliccare sulla voce "Documento" che compare nella parte alta a sinistra della schermata.



Comunicazione RES - Windows Internet Explorer

[Documento] [Allegati]

NOTE PDF SIN DUPLICA STAMPA CHIUDI

**RICEVUTA** Codice comunicazione : **1001214200211388**  
Data invio : **28/05/2014 15.50.07** Protocollo n. **211388** del : **28/05/2014**

**Data** **28/05/2014**  
**Protocollo** **211388**

**Oggetto: Richiesta Esonero Legge 68**

Il/La sottoscritto/a in nome e per conto dell'azienda **AZIENDA DI TEST 88** esercente attivita' di **03.22.00 - Acquacoltura in acque dolci e servizi c** con sede legale in **VIA DELL'ALBA 55 - 21053 - CASTELLANZA - VA** - Telefono: **0000858585**

Codice Fiscale	01010101010
Partita Iva	02020202020
Codice Ateco	03.22.00 - Acquacoltura in acque dolci e servizi c
Fascia di appartenenza	A

**CHIEDE** ai sensi dell'art.5 della Legge 68/99 e del Decreto del Ministero del Lavoro nr.357/2000 di essere parzialmente esonerato dall'obbligo di assunzione di persone disabili fino al **31/12/2016**

Si aprirà il documento di esonero:

- cliccando su allegati si potrà visionare e scaricare la determinazione di esonero autorizzato dall'ufficio
- cliccando su Gestione contabile l'azienda potrà generare il MAV per il pagamento del contributo esonerativo (vedi [MANUALE Esonero parziale legge 68 99 - Generazione MAV.pdf](#)).