Marca
da bollo
€ 16,00

Alla Provincia di Brindisi
Servizio Politiche del lavoro e Formazione Professionale
Ufficio Collocamento Mirato Disabili
Largo San Paolo
72100 – Brindisi
Tel. 0831.565126 - Fax 0831565409
PEO: collocamentodisabili@provincia.brindisi.it;
PEC: collocamentodisabili@pec.provincia.brindisi.it;

Oggetto: **RINNOVO ISTANZA DI ESONERO PARZIALE DAGLI OBBLIGHI OCCUPAZIONALI LEGGE 68/99 E DMLPS 357/2000.**

Il sottoscritto _____ legale rappresentante della ditta _____con sede legale in _____ (prov._____) Via _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail/PEC_____

C.F. _____ P. IVA _____

esercente l'attività di _____;

gia' in possesso di provvedimento definitivo di esonero parziale n._____

emesso in data_____ per il periodo dal_____al_____

percentuale autorizzata_____%

inoltra

istanza di rinnovo dello stesso per una durata di mesi_____

dal_____al_____

dichiara

che permangono le speciali condizioni di attivita' che hanno dato luogo all' autorizzazione iniziale.

data_____

Firma del legale rappresentante

_____