

Area promozione
e coordinamento dello sviluppo
economico e sociale

Settore formazione e lavoro

Centralino: 02 7740 1
www.cittametropolitana.mi.it



Città
metropolitana
di Milano

Agevolazioni art 13 lg 68/99 - Dichiarazione dei costi salariali

Per ogni lavoratore disabile assunto, il datore di lavoro che ha già presentato richiesta di ammissione dell'agevolazione entro i termini previsti per legge (*20 gennaio dell'anno successivo all'assunzione*), deve dichiarare on line (*tramite il portale Cob sintesi, nella sezione legge 68/99 Elenco richieste -> Richiesta di Agevolazione*), i costi salariali effettivamente sostenuti nell'annualità precedente.

La dichiarazione deve avvenire **entro i 60 giorni successivi alla scadenza annuale dalla data di assunzione/trasformazione** (*ad es.: se lavoratore assunto il 27/05/2014, la dichiarazione deve essere presentata entro il 27/07/2015, per l'anno lavorativo dal 27/05/2014 al 27/05/2015*).

Il periodo di riferimento del costo salariale effettivo è **di 12 MESI**, calcolati a partire dalla data di assunzione o di trasformazione a tempo indeterminato.

Qualora **il rapporto di lavoro sia cessato prima** dei 12 mesi il datore di lavoro dovrà esporre l'importo sostenuto relativo al numero di mesi effettivamente lavorati. L'incentivo sarà riconosciuto se la cessazione del rapporto di lavoro è avvenuta dopo il superamento del periodo di prova.

Di seguito viene illustrata la procedura da effettuare on line.

PROCEDURA ON LINE

Per poter dichiarare i costi salariali sul sito della Città Metropolitana di Milano è necessario accedere all'applicativo COB con le relative credenziali <http://www.provincia.milano.it/lavoro/LOGIN> e richiamare la richiesta di ammissione alle agevolazioni art 13 lg 68/99, già presentata dopo l'assunzione del lavoratore.

Elenco Richieste Legge 68/99

Legge 68/99

- » Elenco richieste
- » Nuova
- » Elenco documenti
- » Incentivi Dote
- Impresa
- Manuali

Richieste Legge 68/99 v. 4.28.00

CHIUDI

Tipo richiesta: RICHIESTA AGEVOLAZIONE

Data richiesta da: [] a []

N° protocollo: []

Data protocollo da: [] a []

User: []

Stato: TUTTI

Spesa: []

Provincia: []

Percentuale agevolazione: []

P.iva/Codice fiscale azienda: 02992760963 [cerca]

Codice fiscale lavoratore: []

Comunicazioni annullate: [cerca]

Inserendo il codice fiscale dell'azienda, il sistema carica la richiesta di agevolazione già presentata

Elenco Richieste Legge 68/99

Legge 68/99

- » Elenco richieste
- » Nuova
- » Elenco documenti
- » Incentivi Dote
- Impresa
- Manuali

Richieste Legge 68/99 v. 4.28.00

CHIUDI

Tipo richiesta: RICHIESTA AGEVOLAZIONE

Data richiesta da: 01/01/2014 a []

N° protocollo: []

Data protocollo da: [] a []

User: []

Stato: TUTTI

Spesa: []

Provincia: []

Percentuale agevolazione: []

P.iva/Codice fiscale azienda: 02992760963 [cerca]

Codice fiscale lavoratore: []

Comunicazioni annullate: [cerca]

Stato	Protocollo	Ragione sociale	Sede azienda	Lavoratore	Totale richieste: 1
EVASA	n° 237824	[]	[]	[]	1
	26/01/2015	[]	[]	[]	1

Page 1

Verrà visualizzata la richiesta completa di tutti i dati .

Comunicazione RA1 - Windows Internet Explorer

[Documento]

NOTE PDF SIN DUPLICA_STAMPA REIMPRI CHIEDI

RICEVUTA
Data invio : 17/04/2014 11.38.49
Codice comunicazione : 1001514200946505
Protocollo n. 946505 del : 17/04/2014

Alla Città metropolitana di Milano
Settore Formazione Lavoro
Servizio per l'occupazione dei disabili

Via Soderini 24
20159 Milano

Telefono: 02-7740.6471
Fax: 02-7740.6599
info.disabili@cittametropolitana.mi.it

I TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA SONO DALLA DATA D'INIZIO DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO (INSORTO O TRASFORMATO) FINO A NON OLTRE IL 20 GENNAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO ALLA FINE DEI LAVORI. LA DOMANDA VA PRESENTATA UNA SOLA VOLTA
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art 46 e 47 DPR 445\2000).

Data Protocollo: 17/04/2014
N. Protocollo:
Registrata da:

Oggetto: DOMANDA PER L' ACCESSO AGLI INCENTIVI SULLE ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO (INSORTO O TRASFORMATE) DELLE PERSONE DISABILI LEGGE 68/99. COSTO SALARIALE a valere sul fondo di competenza anno 2014 in applicazione dell'art. 13 l. 68/99 lettere a) e b) così come sostituito dalla legge 247 del 21/12/2007 art. 1 comma 37 punto c) - Modulo valido per le assunzioni a partire dal 1 gennaio 2010 e anni successivi.

Il/La sottoscritto/a **GHIGLIANO ANGELO** in nome e per conto dell'azienda esercente attività di **62.09.09** - con sede legale in **VIA BOSCOVICH 14** - **067232118** e-mail: **[REDACTED]**

Codice Fiscale **[REDACTED]**
Partita Iva **[REDACTED]**

considerato che l'azienda, in ottemperanza alla convenzione stipulata con la provincia di **MILANO**, ai sensi dell'art.11 legge 68/99, in data **16/07/2013**, il periodo dal **20/06/2013** al **19/06/2014**, ha assunto, in data **13/01/2014** con nullaosta n. **[REDACTED]**

Codice fiscale **[REDACTED]**
Cognome **[REDACTED]**
Nome **[REDACTED]**
Cittadinanza **[REDACTED]**
Nato/a il **[REDACTED]**
Assunto / trasformato tempo ind. il **[REDACTED]**
Disabile al **[REDACTED]**

TIPOLOGIA DISABILITA' **[REDACTED]**
Per svolgere l'attività lavorativa presso la sede di: **[REDACTED]**
Indirizzo **[REDACTED]**
Cap - Città' - Provincia **[REDACTED]**

Con il seguente tipo di contratto:
A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
TEMPO PIENO
dal 13/01/2014 al
n.ore settimanali:
n.ore contratto:

CHIEDE

Titolaris popolazione debilitata **[REDACTED]** **[REDACTED]**

Cliccando in alto a sinistra "Documento" il sistema carica la lettera di accettazione della richiesta.

Lettera di accettazione della richiesta.

Comunicazione DA1 - Windows Internet Explorer


[Richiesta]

RICEVUTA
Data invio : 13/01/2015 11.50.06

Codice comunicazione : 1001515200092314
Protocollo : [REDACTED]

Settore Formazione Lavoro
Via Soderini 24
20146 Milano

Servizio per l'occupazione dei disabili
Telefono: 02-7740.6471
Fax: 02-7740.6599
info.disabili@cittametropolitana.mi.it


Città metropolitana di Milano

Alla Ditta (sede operativa) [REDACTED]

Data Protocollo: 13/01/2015
N. Protocollo: 92314
Registrata da: MALINVERNO MARTA ELISABETTA


Oggetto: accesso alle agevolazioni relative alle spese per costo salariale lett. a) e b) art. 13 L. 68/99.

Con riferimento alla Vostra richiesta del 17/04/2014 protocollo nr. 946505 del 17/04/2014 si comunica che è stata accolta la domanda di ammissione agli incentivi di cui all'art.13, comma 1 lettere A e B legge 68/99, per l'assunzione dell'edile Sig.Via [REDACTED] nato/a [REDACTED] C.F. Codice Fiscale [REDACTED] con inizio rapporto di lavoro a tempo indeterminato in data 13/01/2014, in seguito al nulla osta autorizzato in data 31/12/2013 - protocollo [REDACTED]

L'incentivo sarà erogato nella misura del 25 % dell'ammontare totale del costo salariale annuo corrisposto al lavoratore.

Si precisa che il calcolo dell'incentivo avviene considerando come massimale del costo salariale annuo la cifra di 20.000,00 euro per un contratto a tempo pieno. L'incentivo sarà inoltre calcolato in base all'effettiva durata del rapporto di lavoro e alle ore medie settimanali se si tratta di contratto a tempo parziale. (Decreto Regione Lombardia n. 11660 del 10/12/2012)
L'erogazione dell'incentivo è vincolata dalla disponibilità del fondo nazionale, annualmente ripartito su base provinciale.

Al fine di procedere al pagamento dell'incentivo sopra specificato, si invita codesta azienda a presentare on line, a pena di esclusione, **ENTRO 60 GIORNI DALLA SCADENZA DELLA PRIMA ANNUALITA' DI RAPPORTO DI LAVORO**, i dati necessari per la quantificazione del rimborso, corrispondente all'ammontare complessivo del costo salariale effettivamente versato con riferimento all'annualità di competenza.

Per presentare on line i costi salariali, si rimanda al link in alto a destra premendo il pulsante 


Alla presentazione on line del costo salariale dovrà essere allegato, come autocertificazione, il documento [modulo dettaglio costo salariale](#)

* Note dell'Ufficio:

il Responsabile del Servizio Occupazione Disabili
Costantino Costanzi

Scaricare il file [modulo dettaglio costo salariale](#) (autodichiarazione che sostituisce i prospetti paga mensili), che dovrà essere compilato in ogni sua parte con tutti i mesi dell'anno, firmato dal legale rappresentante, e allegato nella sezione "allegati" all'interno della rendicontazione.

Cliccando il tasto in alto a destra  si apre il link per la dichiarazione dei costi

Dichiarazioni di controvalore	
Chiudi	
Nessuna dichiarazione trovata. <input type="checkbox"/> Visualizza tutti i controvalori	
Nuova 	

Procedere con la compilazione di tutti i dati relativi: - azienda, - lavoratore, - rapporto di lavoro e - costi salariali sostenuti.

Al termine della compilazione allegare il file pdf [modulo dettaglio costo salariale](#) e procedere con il salvataggio della dichiarazione.