***Allegato A***

**OGGETTO: PROCEDIMENTO DI COMPUTO AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/99**

**AUTORIZZAZIONE DEL LAVORATORE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assunto/a presso l’Azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ full time/part-time per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali, matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede lavorativa (indicare luogo e Struttura di assegnazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**esprime il proprio consenso al computo nella quota di riserva dell’ASL n.3 di Nuoro ai sensi di quanto stabilito dall’art. 4 comma 3 bis e comma 4 della Legge n. 68/99.**

**A tal fine dichiara:**

* Di essere in possesso di un verbale di invalidità civile rilasciato dalla Commissione medica in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con l’indicazione della percentuale di invalidità pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_%

**Oppure**

* Di essere in possesso di un verbale di invalidità del lavoro rilasciato dall’INAIL in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con l’indicazione di una percentuale di invalidità pari a \_\_\_\_\_\_\_\_% e che l'infortunio sul lavoro o la malattia professionale non sono stati causati da inadempimento da parte del datore di lavoro in merito alle norme in materia di igiene e sicurezza

**Oppure**

* Di essere in possesso di una invalidità di guerra riconosciuta dal Ministero della Giustizia in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attestante una minorazione ascritta alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ categoria.

Ai sensi di quanto previsto dal REG UE 679/2016 e ss.mm.ii., dichiaro di avere ricevuto l’informativa allegata, relativa all’istituto della computabilità previsto dall’art. 4 della Legge n. 68/99 ed al suo procedimento, ed esprimo esplicitamente il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità previste dalla informativa suddetta.

Autorizzo, infine, l’invio dei miei dati personali all’ASPAL Sardegna per i propri adempimenti, esclusivamente nell’ambito del procedimento di computo.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documenti da allegare:

- Documento di identità in corso di validità;

- Modulo informativa debitamente sottoscritto;

- Copia del verbale di invalidità in corso di validità;

***Allegato B***

**OGGETTO: Informativa sull’istituto del computo articolo 4 comma 3 bis e comma 4 L. 68/99**

**L’Istituto del computo**

L’art. 4 della Legge n. 68/99, che si intende integralmente richiamato, disciplina i criteri di computo della quota di riserva.

**Procedimento**

Ai sensi della nota operativa n. 970 del 17/02/2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali relativa al Decreto Direttoriale n. 33/43 del 17/02/2016 e della Convenzione propedeutica all’assolvimento degli obblighi di assunzione del personale disabile in corso di sottoscrizione tra Asl n.3 Nuoro e ASPAL, le fasi del procedimento di computo saranno le seguenti:

1. Ricognizione da parte della Asl n.3 di Nuoro dei dipendenti in organico che intendano esprimere il proprio consenso al computo di cui all’art. 4 Legge n. 68/99;
2. Acquisizione da parte della Asl n.3 di Nuoro del consenso informato e scritto di ciascun lavoratore che possieda i requisiti previsti dalla legge, nonché della documentazione comprovante gli stessi;
3. Trasmissione all’ASPAL della richiesta di computo, comprendente i dati personali dei lavoratori che hanno fornito il proprio consenso al computo;
4. Verifica da parte dell’ASPAL dei dati inviati dal datore di lavoro;
5. Autorizzazione o diniego al computo da parte dell’ASPAL.

Alla conclusione del procedimento, i lavoratori considerati computabili perché in possesso dei requisiti previsti per legge potranno essere compresi nell’organico aziendale a tutti gli effetti come disabili e potranno usufruire dei diritti previsti dalla legge per tale categoria.

**Trattamento dei dati**

I dati forniti ai fini del computo saranno trasmessi all’ASPAL quale organo competente per i propri adempimenti, esclusivamente nell’ambito del procedimento di computo ai sensi dell’art. 4 Legge n. 68/99.

Per la Asl n.3 Nuoro il Titolare del Trattamento dei dati è il Direttore Generale, con sede legale a Nuoro, Via A. Demurtas 1, Codice fiscale 01620480911; il Responsabile per la protezione dei dati personali è l’Avv. Giovanni Battista Gallus, nominato con deliberazione del Direttore Generale n. 1300 del 21/11/2024.

Per l’Agenzia Sarda per le Politiche Attive del Lavoro (ASPAL) il titolare del Trattamento dei dati è il Direttore Generale pro tempore, con sede legale in Cagliari, Via Is Mirrionis 195, Codice Fiscale 92028890926.

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) dell’ASPAL è la Dott.ssa Claudia Guantini, nominato con determina del Direttore Generale n. 2695 del 09/08/2023, al quale viene associato l’indirizzo PEC: aspal.rdp@pec.regione.sardegna.it.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati costituiscono requisito necessario per la conclusione della procedura di computo ai sensi dell’art. 4 Legge n. 68/99 e saranno conservati per tutta la durata della stessa.

Si rammenta che l’interessato:

* ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica del trattamento che lo riguarda o di opporsi al loro trattamento;
* ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento;
* ha il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante della Privacy;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_