

Alla PROVINCIA DI PISTOIA
SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO, SERVIZI
PER L'IMPIEGO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
OSSERVATORIO SOCIALE, POLITICHE SOCIALI E PER LA
GIOVENTÙ, POLITICHE DI SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO
Via Tripoli, 19 - 51100 PISTOIA

Legge 18/12/1973, n° 877- Nuove norme per la tutela del lavoro a domicilio.

Oggetto: richiesta iscrizione nel "Registro dei Committenti" ai sensi dell'art.3.-

Il sottoscritto _____ nella qualità di
titolare/legale rappresentante della Ditta _____

Codice Fiscale _____ con sede legale
nel Comune di _____ (Prov. _____)

via _____ n° _____ Tel. n° _____ / _____

esercente l'attività di _____

[] conto proprio- [] conto terzi; iscritta alla Camera di Commercio di _____

in data _____ quale (cancellare la voce che non interessa):

- Azienda Industriale al n° _____

- Azienda Commerciale al n° _____

- Azienda Artigiana all'Albo Artigiani al n° _____

- Azienda costituita da n° _____ locali per una superficie complessiva di mq. _____;

Avente il seguente personale interno:

- Impiegati: Uomini _____ Donne _____ Totale _____

- Operai: Uomini _____ Donne _____ Totale _____

- Apprendisti: Uomini _____ Donne _____ Totale _____

- Coll. Artigiani: Uomini _____ Donne _____ Totale _____

TOTALE: Uomini _____ Donne _____ Totale _____

Iscritta nel " Registro Committenti Lavoro a Domicilio" presso i Centri Direzionali Servizio Lavoro
di _____ al n° _____ di _____ al n° _____

CHIEDE

L'iscrizione nel "Registro Committenti Lavoro a Domicilio", istituito presso codesto Ufficio.

INDICARE:

I Comuni della Provincia di Pistoia nei quali si intende commettere lavoro a domicilio:

- I motivi per i quali si intende commettere lavoro a domicilio: _____

- Specificare il tipo di lavoro da commettere a domicilio: _____

- Le macchine da usare a domicilio: _____

- Indicare le fasi di lavorazione svolte all'interno dell'Azienda: _____

- Le macchine usate all'interno dell'Azienda: _____

- Le materie e le sostanze distribuite o comunque da usare (in particolare, indicare esplicitamente l'utilizzazione o meno di collanti o solventi, e, in caso affermativo, indicare il nome, la Ditta produttrice, la composizione ed allegare l'etichetta apposta sul barattolo della materia): _____

A tal fine **DICHIARA:**

- 1) che dopo l'iscrizione nel Registro, commetterà lavoro a domicilio in osservanza di tutta le disposizioni di legge, in particolare alle norme contenute nella legge 29/04/1949, n° 264, e nella legge 18/12/1973n° 877;
- 2) che il lavoro da commettere a domicilio non comporta l'impiego di sostanze o materiali nocivi o pericolosi per la salute e l'incolumità del lavoratore e dei beni familiari;
- 3) che l'Azienda non è interessata da programmi di ristrutturazione, riorganizzazione e di conversione che abbiano comportato licenziamenti o sospensioni dal lavoro (in caso contrario

indicare il numero e la data del provvedimento); _____

4) che la presente richiesta non viene fatta a seguito di occasioni a qualsiasi titolo di macchinari o attrezzature trasferite fuori dall'Azienda e che non si intende in tal modo di proseguire lavorazioni per le quali erano organizzati reparti aziendali con lavoratori dipendenti;

5) che retribuirà i lavoratori a domicilio sulla base delle tariffe di cottimo pieno e delle percentuali di maggiorazioni previste dai contratti collettivi di categoria (indicare gli estremi dei contratti collettivi o accordi applicati) _____

OVVERO determinate dall'apposita Commissione Regionale.

Per quanto riguarda le maggiorazioni a titolo di rimborso spese qualora non siano previste dai contratti collettivi vigenti, la Ditta si impegna a corrisponderle non appena saranno fissate dall'apposita Commissione Regionale.

In particolare, la Ditta intende adottare la seguente

TABELLA DELLE TARIFFE DI COTTIMO PIENO AL MINUTO

Composizione e determinazione della retribuzione:

Paga base oraria	€.	_____	
Percentuale minima cottimo % _____ paga base oraria.....	€.	_____	
Indennità di contingenza oraria.....	€.	_____	
Eventuali altri elementi retributivi.....	Totale orario	€.	_____
Totale orario.....	€.	_____	
Maggiorazione per ferie, lavoro festivo, gratifica natalizia, indennità di anzianità, ecc.	€.	_____	
Maggiorazione per rimborso spese.....	€.	_____	
TOTALE.....	€.	_____	

=====

- Totale orario : 60 = €. _____ per minuto.

5) numero previsto dei lavoranti a domicilio _____.

TIMBRO DITTA

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
