

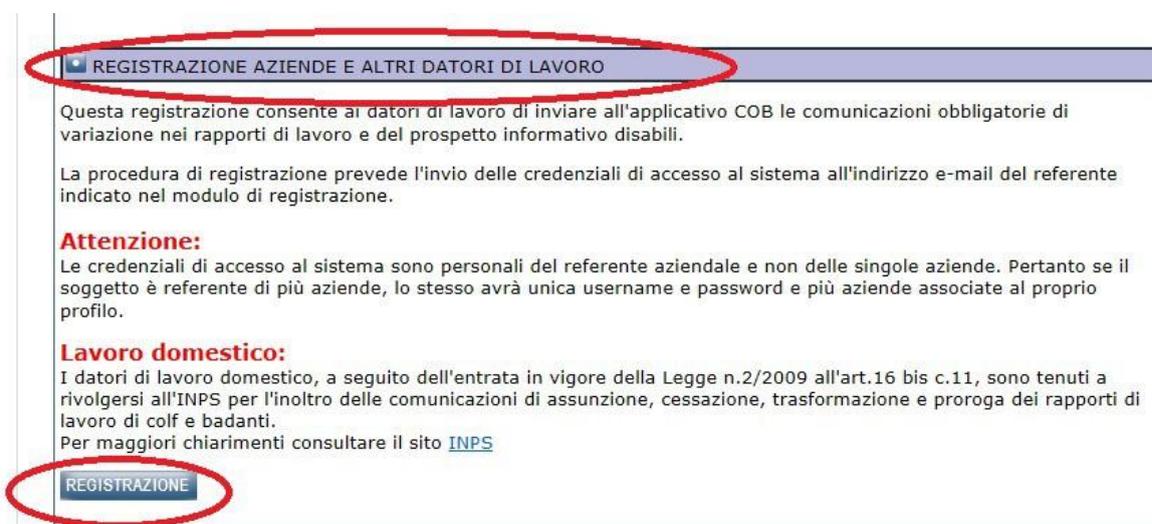
Registrazione e accesso al sistema

Per accedere, il datore di lavoro o il delegato deve collegarsi al sito <https://sintesi.provincia.como.it/sintesi/home.aspx>

Dopo aver effettuato il Login inserendo Nome Utente e Password, è necessario cliccare sulla scritta:



Nel caso in cui il datore di lavoro non sia in possesso del ruolo indicato dovrà contattare il Servizio Collocamento Disabili (vedi home page per contatti) per ottenere il profilo corretto. Verificare con il proprio consulente per il lavoro o commercialista, oppure selezionare “REGISTRAZIONE AZIENDE E ALTRI DATORI DI LAVORO”



Per il **recupero delle credenziali smarrite**, scaricare il modello dalla home page di registrazione e inviarlo via mail ad assistenzaportale@provincia.como.it, unitamente a una fotocopia di un documento d'identità del referente per la Società.

Una volta entrati nel proprio profilo si apre una nuova pagina. A sinistra di questa c'è il menù a cartelle ove l'azienda cliccando su **Legge 68/99** può accedere e cliccare

“Nuova” per presentare una nuova domanda;

“Elenco richieste” per consultare una domanda già inoltrata.

Premessa

Si ricorda che:

- i campi con l'asterisco sono obbligatori;
- i dati che vengono recuperati dal sistema sono una proposta di compilazione utile per aiutare l'azienda nella compilazione ma devono comunque essere verificati ed eventualmente corretti.

Richiesta di Esonero

L'azienda a completamento della richiesta inviata sul Portale Sintesi deve inviare PEC al Servizio Collocamento Mirato categorieprotette@pec.provincia.como.it

Su Portale Sintesi:

Selezionata la voce "Richiesta di esonero" si apre la pagina "Azienda", una volta verificati i dati ed eventualmente corretti o completati premere la freccia avanti

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

[L68] Richiesta di esonero : Azienda Salva Chiudi 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.

Denominazione *	Prova LC new cerca...[Alt - r]
Ragione sociale	
Natura giuridica	Società per azioni
Codice fiscale	BRVPRV67001A089W
Partita IVA	BRVPRV67001A089W
Codice INAIL	1110000011
Per aggiungere un codice inail clicca su cerca..	cerca...
Codice ATECO	01.11.10 - Coltivazione di cereali (escluso il ris)
Per aggiungere un codice Ateco clicca su cerca..	cerca...

Sede Legale

Indirizzo	Via lecco 2
Comune	
CAP	23977
Provincia	LC
Telefono	034122222
Fax	034133333
Email	sintesi.registrazione@provincia.lecco.it
Numero dipendenti alla data odierna (riferito al territorio nazionale)	

Sede Operativa

Indirizzo	
Comune	cerca...[Alt - o]
CAP	23900
Provincia	LC
Telefono	111111
Fax	22222
Email	aa@ff.it
Ditta Artigiana	<input type="checkbox"/>
Ditta Agricola	<input type="checkbox"/>

Legale rappresentante o delegato

Nominativo	
Data nascita	
Luogo nascita	

Azienda Dati richiesta Informazioni aggiuntive Clausole Allegati

A questo punto si aprirà la pagina “dati richiesta” in cui è necessario inserire ulteriori dati relativi all’azienda e alla richiesta di esonero in particolare se trattasi di rinnovo o di nuovo provvedimento

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

[L68] Richiesta di esonero : Dati richiesta 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.

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 *

(Inserire Pericolosità connaturata al tipo di attività oppure Faticosità delle mansioni previste oppure Particolarità di svolgimento dell'attività lavorativa)

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

Salva Chiudi INDIETRO AVANTI

Nella pagina “Informazioni aggiuntive” è necessario premere “Modifica” ed inserire le province per le quali viene richiesto l’esonero.

Provincia	Base computo	Nr. disabili assunti	% richiesta/concessa	Nr. disabili richiesto/concesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/> *	<input type="text"/> *	<input type="text"/> *	<input type="text"/>	[salva] [elimina]
[Aggiungi nuova provincia]					

Nell’ultima pagina “Allegati” è necessario inserire prima di premere il pulsante “salva” e il successivo “invio”:

- 1) la relazione tecnica giustificativa dell’esonero