

LAVORO OCCASIONALE

(in applicazione dell'art.1 del Decreto Legge n.205/2020)

Ufficio Attività Economiche
e- mail occasionale.udl@pa.sm

Istituto Sicurezza Sociale
e-mail contributi@iss.sm

Ufficio Ispettorato
e-mail ispettorato.uac@pa.sm

Il sottoscritto _____

in rappresentanza della Ditta / Società _____

Cod. Op. _____ telefono _____

COMUNICA CHE

il Signor _____ Cod iss _____ Data di nascita _____

presterà la propria attività lavorativa con la mansione di _____ RP- _____

dal _____ al _____ dalle ore _____ alle _____ ore

in sostituzione del dipendente Sig. _____ Codice I.S.S. _____ per:

- **Malattia COVID-19 (art.1 c.1 lettera a)**
- **Assenza dovuta a permessi straordinari parentali o astensioni volontarie (art.1 c.1 lettera b)**
- **Assenza per malattia, max 30gg (art.1 c.1 lettera c)**
- **Dimissioni, max 15gg (art.1 c.1 lettera d)**

Il lavoratore avviato ha diritto alla retribuzione attualmente in uso (art.5 Legge 147/2014)

Non è consentito l'utilizzo di prestazioni di lavoro occasionale e accessorio da parte di datori di lavoro nelle seguenti casistiche:

a) durante il percepimento della Cassa Integrazione Guadagni;

b) da parte di datori di lavoro che negli ultimi sei mesi abbiano attivato le procedure di cui alla Legge 4 maggio 1977 n.23 o non abbiano rinnovato contratti a tempo determinato negli ultimi tre mesi e di coloro che abbiano stipulato l'Accordo di solidarietà, ferma restando l'applicazione di quanto previsto dall'articolo 16 della Legge 29 settembre 2005 n.131 e dall'articolo 23 della Legge n.23/1977;

c) qualora emerga che, nel mese di richiesta di lavoro occasionale e accessorio, uno o più lavoratori dipendenti in forza all'impresa, abbiano un orario di lavoro ridotto rispetto a quello previsto dal nulla-osta (permesso di lavoro). Tale prescrizione non verrà applicata nel caso in cui l'impresa presenti adeguate motivazioni a sostegno della riduzione.

Tali disposizioni non si applicano qualora il lavoratore occasionale abbia mansioni superiori o comunque diverse e non assimilabili ai lavoratori che rientrano nelle misure di cui ai punti a), b) e c).

Non sono consentite le sostituzioni per mansioni impiegate (art.1 comma 3 DD n.62/2015)

Il datore di lavoro per il lavoratore sostituito deve trasmettere all'avvio agli Uffici in indirizzo copia dei seguenti documenti in corso di validità:

- Copia del certificato medico o dimissioni o autocertificazione di astensione volontaria

Il presente modulo **compilato in ogni sua parte ha validità solo se viene trasmesso**, via e-mail, agli indirizzi sopra indicati.

L'inosservanza delle disposizioni citate configura gli estremi di applicazione di cui alla Legge 21/12/1989 n.128 e successive modifiche e/o integrazioni.

San Marino _____

_____ Timbro e firma