

**OTTEMPERARE AGLI OBBLIGHI NORMATIVI CON UNA CONVENZIONE  
COLLOCAMENTO MIRATO DI  
PERSONE CON DISABILITÀ**  
**Mercoledì 22 settembre alle ore 17.00**

La normativa del lavoro impone alle **aziende con più di 15 dipendenti** di avere in forza **uno o più lavoratori con disabilità**, a seconda della dimensione dell'organico.

**Tale obbligo può essere adempiuto anche tramite la stipula di una convenzione art. 14 D.L. n.276/2003** attraverso la quale determinati fabbisogni dell'azienda possono essere esternalizzati a cooperative sociali di tipo B.

**Queste cooperative**, impiegando lavoratori con disabilità, **consentono all'azienda di adempiere alla normativa in tema di collocamento mirato.**

**Apindustria**, in collaborazione con il Consorzio **Sol.Co Mantova**, presenta il progetto Sinergie per il Lavoro, finanziato da Fondazione Cariplo e con il sostegno della Provincia di Mantova. Il progetto fornisce un'ampia gamma di servizi che possono essere esternalizzati per rispettare le **norme sul collocamento mirato.**



**PROGRAMMA**

- Opportunità legate all'utilizzo in azienda dell'articolo 14 del D.L. n. 276/2003;
- Progetto Sinergie e i vantaggi a favore delle aziende;
- Servizi a disposizione delle aziende offerti dalla rete di cooperative aderenti al progetto.

**MERCOLEDÌ 22 SETTEMBRE**  
ORE 17.00 - 18.30



CASCINA GOLIARDA  
VIA AL LAGO, 8/A, 46010  
CURTATONE MN



**Per iscriverli:**

Puoi **clicare qui**

Puoi compilare il **Coupon** sottostante ed inviarlo a **formazione@api.mn.it** o al FAX allo **0376.221815**

RELATORI

**Alessandra Bezzecchi**  
Responsabile Ufficio Collocamento Mirato della Provincia di Mantova

**Gianluca Ruberti**  
Direttore Area Servizi al Lavoro Consorzio Sol.Co. Mantova

**Marzia Marchioro**  
Responsabile commerciale progetto Sinergie per il Lavoro, consorzio Sol.Co. Mantova

**Stefania Trentini**  
Responsabile Relazioni Industriali, Lavoro e Welfare Apindustria

**COUPON DI ISCRIZIONE**

AZIENDA ..... REFERENTE .....

ATTIVITÀ .....

TEL ..... FAX ..... EMAIL .....

ISCRIVE N° ..... PARTECIPANTE/I all'incontro **COLLOCAMENTO MIRATO DI PERSONE CON DISABILITÀ'**

NOME E COGNOME PARTECIPANTE .....

NOME E COGNOME PARTECIPANTE .....

La realizzazione del seminario è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscritti. Con la compilazione del coupon autorizzo l'utilizzo dei dati indicati in base al Regolamento (UE) 2016/679 ai fini dell'attività associativa di Apindustria.