

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER SOSTEGNO AL REDDITO PER PERSONE E/O FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI CRISI PER LA PERDITA DEL LAVORO - 2015

....I....sottoscritt.....,
nat.....a.....(.....)
il.....
residente
in.....via/piazza.....n°.....
Codice fiscale.....
Telefono.....

CHIEDE

di poter fruire di un contributo, come misura di sostegno al reddito di persone e/o famiglie in situazione di crisi per la perdita del lavoro, previsto dalla deliberazione di Giunta Comunale n. 119 del 19/11/2015.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che il nucleo familiare ha un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) pari a € _____;
2. di trovarsi dal _____ / _____ / _____ in una delle seguenti condizioni:

E' possibile scegliere una sola condizione (barrare con una X)

1	Risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento), ad esclusione dei licenziamenti per giusta causa	
2 a	Collocamento nelle liste di mobilità,	fruendo di indennità di mobilità
2 b	Collocamento nelle liste di mobilità,	NON fruendo di indennità di mobilità
2 c	Collocamento nelle liste di mobilità in deroga	
3	Cancellazione dell'impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente e chiusura della partita IVA a far data dal 14/12/2012	
4 a	Provvedimento di sospensione dal lavoro in qualità di lavoratore dipendente di un'impresa artigiana o commerciale:	che goda di ammortizzatori sociali e/o altre forme di integrazione al reddito
4 b	Provvedimento di sospensione dal lavoro in qualità di lavoratore dipendente di un'impresa artigiana o commerciale:	che NON goda di ammortizzatori sociali e/o altre forme di integrazione al reddito
5	Mancato rinnovo di un contratto a termine (contratto a termine della durata di almeno 3 mesi ovvero 90 giorni anche non consecutivi . <u>Periodo dal 14/12/2012 al 14/12/2015</u>	
6	Riduzione dell'orario lavorativo settimanale a seguito di accordi aziendali in misura almeno pari al 40%. <u>Periodo dal 14/12/2012 al 14/12/2015</u>	
7	Collocamento in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria, straordinaria o in deroga	
8	Soggetti remunerati tramite "buoni lavoro" o "voucher". Si intende per "buono lavoro" o "voucher" il sistema di pagamento delle prestazioni di lavoro occasionale accessorio, intendendo per queste ultime le attività lavorative di natura meramente occasionale.	

3. che il nucleo familiare risulta così composto:

n.	Rapporto di parentela	Cognome e Nome	CODICE FISCALE	Data di Nascita	% Invalidità
1	DICHIARANTE				
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Nella colonna “% Invalidità” indicare la percentuale di invalidità del familiare disabile o del dichiarante con certificazione ai sensi dell’art. 3, comma 3, della L. 104/92.

Dichiara altresì

- di non aver già beneficiato di contributi dei precedenti Bandi Anticrisi (2010 – 2013 -2014):
 - di aver già beneficiato di contributi dei precedenti Bandi Anticrisi (2010 – 2013 -2014):
 - che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo, se diverso dalla residenza: _____
- e che il sottoscritto può essere contattato ai seguenti numeri telefonici _____
- o all’indirizzo e-mail _____;

Il sottoscritto allega alla domanda la seguente documentazione

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Iscrizione al centro per l’impiego e relativo modello storico;

- Documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Documento attestante la Situazione occupazionale dopo il 14/11/2012:

E' possibile scegliere una sola condizione (barrare con una X)

1	Risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento), ad esclusione dei licenziamenti per giusta causa	Lettera di licenziamento dell'Azienda indicante la ragione della chiusura del rapporto di lavoro.
2	Collocamento nelle liste di mobilità/ mobilità in deroga	Documentazione attestante collocamento nelle liste di mobilità e , se presente, eventuale trattamento previdenziale.
3	Cancellazione dell'impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente e chiusura della partita IVA a far data dal 14/12/2012	Dichiarazione di cessazione attività (per la chiusura della partita IVA).
4 a	Provvedimento di sospensione dal lavoro in qualità di lavoratore dipendente di un'impresa artigiana o commerciale:	Attestazione del datore di lavoro con indicazione della fruizione o meno degli ammortizzatori sociali e/o di altre forme di integrazione al reddito.
4 b	Provvedimento di sospensione dal lavoro in qualità di lavoratore dipendente di un'impresa artigiana o commerciale:	
5	Mancato rinnovo di un contratto a termine (contratto a termine della durata di almeno 3 mesi ovvero 90 giorni anche non consecutivi . <u>Periodo dal 14/12/2012 al 14/12/2015</u>	Lettera di comunicazione del mancato rinnovo del contratto o altra documentazione che dimostri la cessazione del contratto.
6	Riduzione dell'orario lavorativo settimanale a seguito di accordi aziendali in misura almeno pari al 40%. <u>Periodo dal 14/12/2012 al 14/12/2015</u>	Documentazione che dimostri la riduzione oraria (contratto o altro documento).
7	Collocamento in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria, straordinaria o in deroga	Documentazione attestante eventuale trattamento previdenziale di cassa integrazione.
8	Soggetti remunerati tramite "buoni lavoro" o "voucher".	Dichiarazione del soggetto per cui è stata resa la prestazione.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesate. Secondo il D.Lgs 196/2003, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché della sua dignità.

Ai sensi dell'art. 13 della predetta legge, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- **I dati da lei rilasciati saranno utilizzati ai fini della concessione del contributo bando misure anticrisi**

- Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle sopra indicate finalità, il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e/o informatici. I dati sono raccolti all'interno dell'ufficio competente ed in ogni caso trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

- Categorie di soggetti ai quali i dati vengono comunicati

Per motivi di legge, o di regolamento, i dati personali potranno essere comunicati agli enti ed agli uffici pubblici e/o privati, legittimati al trattamento.

I dati sensibili saranno trattati compatibilmente ed esclusivamente per lo scopo oggetto della presente richiesta.

Si informa inoltre che "Titolare" del trattamento è il Comune di Cesate, rappresentato ai fini del D.Lgs. 196/2003 dal Sindaco pro tempore .

Il Responsabile del trattamento dei dati è la Responsabile del Servizio Politiche Sociali Sig.ra Marisa Cozzoli.

Al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

In relazione alla suddetta Informativa, prendo atto ed autorizzo a che i dati personali forniti vengano trattati, diffusi e comunicati per lo svolgimento degli adempimenti relativi alle suesposte finalità dell'Informativa.

Data

Firma dell'interessato

Data di presentazione _____ Protocollo n° _____