

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

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

**CHIEDE**

di poter fruire del contributo, fino a un massimo di € 500,00 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.

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, nell'anno fiscale 2012, 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)

<b>1</b>	<b>Risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento), ad esclusione dei licenziamenti per giusta causa</b>	
<b>2 a</b>	<b>Collocamento nelle liste di mobilità,</b>	<b>fruendo di indennità di mobilità</b>
<b>2 b</b>	<b>Collocamento nelle liste di mobilità,</b>	<b>NON fruendo di indennità di mobilità</b>
<b>2 c</b>	<b>Collocamento nelle liste di mobilità in deroga</b>	
<b>3</b>	<b>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 dall'1.3.2010</b>	
<b>4 a</b>	<b>Provvedimento di sospensione dal lavoro in qualità di lavoratore dipendente di un'impresa artigiana o commerciale:</b>	<b>che goda di ammortizzatori sociali e/o altre forme di integrazione al reddito</b>
<b>4 b</b>	<b>Provvedimento di sospensione dal lavoro in qualità di lavoratore dipendente di un'impresa artigiana o commerciale:</b>	<b>che NON goda di ammortizzatori sociali e/o altre forme di integrazione al reddito</b>
<b>5</b>	<b>Mancato rinnovo di un contratto a termine (contratto a termine della durata di almeno 6 mesi ovvero 150 giorni anche non consecutivi . <u>Periodo dall' 01/03/2010 al 26/07/2013.</u></b>	
	<i>Si intendono in questa voce tutti i contratti che prevedono una scadenza quali, ad esempio, i contratti di lavoro a progetto</i>	
<b>6</b>	<b>Riduzione dell'orario lavorativo settimanale a seguito di accordi aziendali in misura almeno pari al 40%. <u>Periodo dall' 01/03/2010 al 26/07/2013.</u></b>	
	<i>Si intendono ricompresi in questa voce anche i così detti "contratti di solidarietà"</i>	
<b>7</b>	<b>Collocamento in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria, straordinaria o in deroga</b>	

**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 (barrare con una X)**

**di non aver già beneficiato del contributo relativo all’ “Iniziativa Anticrisi”, di cui alla deliberazione di Giunta Comunale n. 132/2012.**

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
- Documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- Documento attestante la **Situazione occupazionale dopo il 1° Marzo 2010:**

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

<b>1</b>	<b>Risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento), ad esclusione dei licenziamenti per giusta causa</b>	<b>Lettera di licenziamento dell'Azienda indicante la ragione della chiusura del rapporto di lavoro.</b>
<b>2</b>	<b>Collocamento nelle liste di mobilità/ mobilità in deroga</b>	<b>Documentazione attestante collocamento nelle liste di mobilità e , se presente, eventuale trattamento previdenziale.</b>
<b>3</b>	<b>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 dall'1.3.2010</b>	<b>Dichiarazione di cessazione attività (per la chiusura della partita IVA).</b>
<b>4 a</b>	<b>Provvedimento di sospensione dal lavoro in qualità di lavoratore dipendente di un'impresa artigiana o commerciale:</b>	<b>Attestazione del datore di lavoro con indicazione della fruizione o meno degli ammortizzatori sociali e/o di altre forme di integrazione al reddito.</b>
<b>4 b</b>	<b>Provvedimento di sospensione dal lavoro in qualità di lavoratore dipendente di un'impresa artigiana o commerciale:</b>	
<b>5</b>	<b>Mancato rinnovo di un contratto a termine (contratto a termine della durata di almeno 6 mesi ovvero 150 giorni anche non consecutivi . <u>Periodo dall' 01/03/2010 al 26/07/2013.</u></b>	<b>Lettera di comunicazione del mancato rinnovo del contratto o altra documentazione che dimostri la cessazione del contratto.</b>
<i>Si intendono in questa voce tutti i contratti che prevedono una scadenza quali, ad esempio, i contratti di lavoro a progetto</i>		
<b>6</b>	<b>Riduzione dell'orario lavorativo settimanale a seguito di accordi aziendali in misura almeno pari al 40%. <u>Periodo dall' 01/03/2010 al 26/07/2013.</u></b>	<b>Documentazione che dimostri la riduzione oraria (contratto o altro documento).</b>
<i>Si intendono ricompresi in questa voce anche i così detti "contratti di solidarietà"</i>		
<b>7</b>	<b>Collocamento in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria, straordinaria o in deroga</b>	<b>Documentazione attestante eventuale trattamento previdenziale di cassa integrazione.</b>



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 Coazzoli.**

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° \_\_\_\_\_