

Carta intestata dell'Ente

All'Assessorato Regionale della Famiglia, Politiche
sociali e Lavoro

Dipartimento regionale del Lavoro, dell'Impiego,
dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività
Formative
Servizio VI- Coordinamento servizi centri per l'impiego
- Politiche giovanili - Politiche precariato - Mobilità
nazionale e transnazionale - Gestione PON IOG - PON
SPAO
Viale Praga n. 29
90146 Palermo

Pec: dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: L. R. 16 gennaio 2024 n. 1, art. 10, comma 3 e ss. mm. ii. - domanda di erogazione del contributo per
l'assunzione di lavoratori impegnati in attività socialmente utile

Il sottoscritto _____ nella qualità di _____ del
_____ con sede in _____ Prov. _____, via
_____, Codice Fiscale _____
PEC _____ E-Mail _____ Tel.

Referente/responsabile del procedimento:

COGNOME E NOME	RECAPITO TELEFONICO	MAIL

Considerato che il predetto ente ha completato le procedure di assunzione dei lavoratori di seguito indicati:

	Cognome	Nome	Data di nascita	Data di assunzione	Cat. (A-B-C- D)	N. ore	Contributo richiesto al 31.12.....
1							
2							
3							
4							
5							

Aggiungere o ridurre le righe a seconda del numero dei lavoratori interessati

Numero totale dei lavoratori stabilizzati	Contributo complessivo richiesto sino al 31.12. _____

Chiede l'erogazione del contributo previsto dal comma 3, dell'art. 10 della L. R. 16 gennaio 2024 n. 1 così come modificato dalla L.R. 9 gennaio 2025 N. 1.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

Dichiara

- che il suindicato personale è stato assunto mediante selezione pubblica riservata ai sensi dell'art. 10 della L.R. 16 gennaio 2024 n. 1 e ss. mm. ii.;
- che l'assunzione riguarda lavoratori socialmente utili inseriti nell'elenco regionale di cui al comma 1 dell'articolo 30 della legge regionale n. 5/2014 e ss. mm. ii.;
- che l'assunzione è avvenuta in data _____ con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e pieno, ovvero a tempo parziale per n° _____ ore settimanali.

Firma

Si allega:

1. Fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, del legale rappresentante dell'Ente;
2. copia dell'atto/i deliberativo/i relativo/i alle procedure di selezione e assunzione dei lavoratori socialmente utili, nonché copia dei provvedimenti amministrativi adottati per la contrattualizzazione dei lavoratori assunti;
3. elenco del personale stabilizzato con indicazione dei dati anagrafici, del codice fiscale e della relativa spesa per l'anno in corso, in formato EXCEL (Tabella A1).
- 4.** Copia Comunicazione Obbligatoria (UNILAV).