

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI PER LA TRASFORMAZIONE DI RAPPORTI DI LAVORO AD ELEVATO RISCHIO DI PRECARIZZAZIONE IN RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE
D.P.Reg. 255 del 22 dicembre 2016
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
Artt.46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000, n.445)

| IL SOTTOSCRITTO | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|------------------|-----------|----------------|------------------------|--|--|--|--|
| Nome | | | | | Cognome | | | | |
| Data di nascita | | Luogo di nascita | | | Indirizzo di residenza | | | | |
| CAP | Comune di residenza | | Provincia | Codice fiscale | | | | | |

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 445/2000

| DICHIARA DI (barrare le caselle interessate): | | | |
|--|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Essere residente nel territorio regionale; | <input type="checkbox"/> Essere cittadino italiano o di paese membro della UE; | <input type="checkbox"/> Essere cittadino di provenienza extracomunitaria in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione; | |
| E DI ESSERE DISPONIBILE AD ACCETTARE LA PROPOSTA DEL DATORE DI LAVORO RIGUARDANTE: | | | |
| <input type="checkbox"/> la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato; | <input type="checkbox"/> l'assunzione a tempo indeterminato; | <input type="checkbox"/> l'inserimento in cooperativa. | |
| CON ORARIO DI LAVORO | | | |
| <input type="checkbox"/> TEMPO PIENO | <input type="checkbox"/> PART TIME Percentuale di PART TIME _____ % pari a _____ ore | | |
| PRESSO LA SEDE/UNITA' LOCALE (sita sul territorio regionale) | | | |
| Indirizzo sede/unità locale | | CAP | Provincia |
| Comune sede/unità locale | | | |
| IN FORZA PRESSO IL SOGGETTO RICHIEDENTE CON UNA DELLE SEGUENTI TIPOLOGIE CONTRATTUALI (in corso alla data di presentazione della domanda) | | | |
| <input type="checkbox"/> Contratto subordinato a tempo determinato con scadenza entro 24 mesi dalla data di presentazione della domanda | <input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione di lavoro | <input type="checkbox"/> Contratto di lavoro a progetto | <input type="checkbox"/> Tirocinio |
| <input type="checkbox"/> Contratto di lavoro intermittente | <input type="checkbox"/> Contratto di collaborazione coordinata e continuativa | <input type="checkbox"/> Contratto di apprendistato | |

PER LA CUI STABILIZZAZIONE O ASSUNZIONE

TROVANO

NON TROVANO

APPLICAZIONE I SEGUENTI BENEFICI O AGEVOLAZIONI PREVISTI DALLA VIGENTE NORMATIVA NAZIONALE:

(INDICARE I BENEFICI O AGEVOLAZIONI PREVISTI DALLA NORMATIVA NAZIONALE GIÀ RICHIESTI O CHE SI INTENDE RICHIEDERE PER LA MEDESIMA ASSUNZIONE O STABILIZZAZIONE)

DICHIARA DI:

- Avere una condizione occupazionale precaria** come definita dall'art. 2 comma 1 lettera e del Regolamento emanato con DPRReg. n° 255/2016. (sono tali i donne e uomini over 50 che nei **5 anni precedenti alla presentazione della domanda** abbiano prestato la loro opera, anche a favore di diversi datori di lavoro, per un periodo complessivamente non inferiore a **18 mesi***, nella realizzazione di:
1. progetti di lavori socialmente utili, a condizione che l'opera sia stata prestata quali disoccupati,
 2. tirocini rientranti nell'ambito di applicazione del Regolamento per l'attivazione di tirocini formativi e di orientamento e di tirocini estivi ai sensi dell'articolo 63, commi 2 e 3, della legge regionale 9 agosto 2005, n. 18
- o in esecuzione delle seguenti tipologie contrattuali:
1. contratto di lavoro subordinato a tempo determinato;
 2. contratto di lavoro intermittente;
 3. contratto di formazione e lavoro;
 4. contratto di inserimento;
 5. contratto di collaborazione coordinata e continuativa;
 6. contratto di lavoro a progetto;
 7. contratto di lavoro interinale;
 8. contratto di somministrazione di lavoro;
 9. contratto di apprendistato.

DICHIARA ALTRESI' CHE AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE CON CONTRATTO PRECARIO PRESSO L'AZIENDA RICHIEDENTE:

- NON RISULTAVA** aver perso la propria occupazione o essere a rischio di disoccupazione a seguito di una situazione di GRAVE DIFFICOLTÀ OCCUPAZIONALE
- RISULTAVA** aver perso la propria occupazione o essere a rischio di disoccupazione a seguito di una situazione di GRAVE DIFFICOLTÀ OCCUPAZIONALE e pertanto appartenente a una delle seguenti categorie:
- Soggetti disoccupati in seguito ad uno degli eventi di cui all'art. 2 c. 1 lett. c) del Regolamento emanato con D.P.Reg. 255/2016, la cui causa sia riconducibile ad una situazione di grave difficoltà occupazionale dichiarata con decreto dell'Assessore regionale competente in materia di Lavoro secondo la procedura prevista dall'art. 46 della Legge Regionale 18/2005 ovvero sia riconducibile alla crisi industriale complessa di Trieste riconosciuta dall'art. 1 comma 7bis del D.L. 43/2013 convertito con modificazioni nella L. 71/2013;
 - Soggetti a rischio di disoccupazione a seguito di una situazione di grave difficoltà occupazionale di cui all'art. 2 c.1 lett. d) del Regolamento emanato con D.P.Reg. 255/2016, sono tali i soggetti sospesi dal lavoro, con ricorso alla cassa integrazione guadagni straordinaria o alla cassa integrazione guadagni in deroga, ovvero posti in distacco ai sensi dell'Art. 8 c.3 D.Lgs. 148/93 per motivi riconducibili ad una situazione di grave difficoltà occupazionale dichiarata con decreto dell'Assessore regionale competente in materia di Lavoro ovvero sia riconducibile alla crisi industriale complessa di Trieste riconosciuta dall'art. 1 comma 7bis del D.L. 43/2013 convertito con modificazioni nella L. 71/2013.

L'ATTIVITÀ LAVORATIVA DA CUI È CONSEGUITO L'ACQUISIZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE, L'INSERIMENTO IN MOBILITÀ O LA SOSPENSIONE È STATA SVOLTA PRESSO LA SEGUENTE IMPRESA:

| | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <i>Ragione Sociale</i> | | |
| <i>Comune sede/unità locale</i> | <i>Codice attività (Ateco 2007)</i> | <i>Descrizione (Ateco 2007)</i> |

Luogo e data _____ / ____ / ____

Firma leggibile del lavoratore

***Disposizioni di cui all'art. 6 comma 3 del Regolamento emanato con D.P.Reg. 255/2016**

Ai fini della verifica del requisito dei 18 mesi, si prendono a riferimento i periodi di vigenza dei contratti e si sommano in termini di mesi. I periodi di

vigenza contrattuale inferiore al mese e i resti di giorni risultanti da periodi di vigenza contrattuale superiore al mese concorrono a loro volta a formare un mese se la sommatoria è pari a trenta giorni.

All: fotocopia fronte retro carta di identità