

Il/la sottoscritto/a **dichiara** sotto la propria responsabilità che l'Azienda in oggetto **NON** rientra nella disciplina della cassa integrazione straordinaria, né della mobilità indennizzata, né del trattamento speciale di disoccupazione edile.

5) DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

CCNL applicato numero ore mensili previste dal CCNL qualifica lavoratore

1) Assunzione a tempo indeterminato

full time oppure part time ore part time mensili
 data assunzione tempo indeterminato data licenziamento tempo indeterminato

2) Assunzione a tempo determinato

full time oppure part time ore part time mensili
 data assunzione tempo determinato data presunta fine contratto tempo determinato data effettiva licenziamento tempo determinato

licenziamento individuale, plurimo o collettivo del lavoratore **a seguito di crisi dei settore su indicati** Si No
 (si escludono i casi di licenziamento per giusta causa, dimissioni del lavoratore, termine naturale del contratto)

6) MODALITA' DI PAGAMENTO:

segnare con una X la modalità di pagamento prescelta

A- assegno circo

oppure

B- accreditato su conto corrente bancario postale

Cin (1) Codice BANCA/POSTA(2) Codice CAB (3) Codice cliente(4)

(1) Codice Interbancario Nazionale costituito da una sola lettera; (2) costituito da 5 numeri che identificano la Banca o la Posta; (3) costituito da 5 numeri che identificano l'Agenzia presso cui il richiedente ha il conto corrente; (4) costituito da massimo 12 caratteri che identificano il numero di conto corrente del richiedente.

7) ALLEGATI

Il sottoscritto dichiara di allegare i seguenti documenti obbligatori :

- *copia lettera di licenziamento o altra documentazione equivalente
- *copia lettera di assunzione o altro documento che comprovi l'esistenza e la durata del rapporto di lavoro
- *copia del documento d'identità del dichiarante

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara di essere tuttora disoccupato e di **NON** percepire le seguenti prestazioni previdenziali: indennità di mobilità, Cassa Integrazione Guadagni straordinaria, trattamento speciale edile, e di non usufruire di trattamenti pensionistici diretti a carico dell'assicurazione generale obbligatoria, o di assicurazioni integrative, sostitutive o esonerative di quest'ultima.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, che le notizie fornite in tutti i quadri della presente domanda rispondono a verità. L'Agenzia Piemonte Lavoro si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n°196 del 30/06/03, l'Agenzia Piemonte Lavoro, con sede in Torino via Belfiore 23/c. La informa che i dati personali riportati nel presente modulo saranno trattati esclusivamente per istruire le domanda di sussidio in oggetto e per consentire la correlata attività previste dal bando. In tale ambito I dati saranno comunicati all'INPS, alla Regione Piemonte e ai Centri provinciali per l'impiego. Il conferimento di tali dati è facoltativo ma in mancanza non si potrà procedere all'erogazione del sussidio. Il trattamento dei dati sarà effettuato su supporto cartaceo e/o informatico con modalità in grado di tutelarne la riservatezza ex artt. 31e ss Dlgs 196/2003. Il responsabile del trattamento è l'Agenzia Piemonte Lavoro. In ogni momento Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs n°196 del 30/06/03.

Data FIRMA DEL RICHIEDENTE

modulo B: da compilarsi a cura del richiedente

**DOMANDA DI SUSSIDIO AL REDDITO PER I LAVORATORI LICENZIATI
SETTORE TESSILE ED ORAFO**

Convenzione Ministero del Lavoro e Regione Piemonte del 28/05/04

**➔ È OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI CON GRAFIA LEGGIBILE
Prestare attenzione alle parti discorsive del modulo**

1) DATI ANAGRAFICI

cognome nome cognome acquisito
 codice fiscale M/F numero di telefono
 e/o cellulare
 data di nascita comune o stato estero di nascita provincia
 residenza CAP comune provincia
 via, corso, piazza, numero civico
 domicilio CAP comune provincia
 via, corso, piazza, numero civico
 titolo di studio

2) DATI RELATIVI ALL'ISCRIZIONE AL CENTRO PER L'IMPIEGO

Il sottoscritto è iscritto al Centro per l'Impiego di dal

Il/la sottoscritto/a dichiara di essersi presentato o di impegnarsi a presentarsi presso il **Centro per l'Impiego** territorialmente competente per l'accertamento dello stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs. 297/2002.

Dichiara inoltre di **essere disponibile** a partecipare alle apposite attività di orientamento, formazione e supporto all'inserimento lavorativo che verranno disposti dalla Regione e dalle Province e **si impegna** a fornire tempestivamente ai Servizi per l'Impiego notizie su qualsiasi evento che possa influire sul proprio stato di disoccupazione (perdita dello stato di disoccupato, avviamento al lavoro, trasferimento all'estero) e sul diritto a percepire il relativo sussidio.

3) DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

Denominazione azienda attività esercitata
 n° tel azienda partita IVA matricola INPS azienda
 indirizzo sede legale azienda
 Via, Corso, Piazza, n°civico
 Cap comune provincia
 indirizzo sede azienda presso cui il richiedente prestava servizio: Via, Corso, Piazza, n° civico
 Cap comune provincia

4) ATTIVITA' DELL'AZIENDA

L'azienda per il tipo di attività che svolge/svolgeva appartiene al settore tessile? Sì No
 L'azienda per il tipo di attività che svolge/svolgeva appartiene al settore orafico? Sì No

Il/la sottoscritto/a **dichiara** sotto la propria responsabilità che l'Azienda in oggetto **NON** rientra nella disciplina della cassa integrazione straordinaria, né della mobilità indennizzata, né del trattamento speciale di disoccupazione edile.

5) DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

CCNL applicato numero ore mensili previste dal CCNL qualifica lavoratore

1) Assunzione a tempo indeterminato

full time oppure part time ore part time mensili
 data assunzione tempo indeterminato data licenziamento tempo indeterminato

2) Assunzione a tempo determinato

full time oppure part time ore part time mensili
 data assunzione data presunta fine contratto data effettiva licenziamento
 tempo determinato tempo determinato tempo determinato

licenziamento individuale, plurimo o collettivo del lavoratore **a seguito crisi del settore tessile** Si No
 (si escludono i casi di licenziamento per giusta causa, dimissioni del lavoratore, termine naturale del contratto)

6) MODALITA' DI PAGAMENTO:

segnare con una X la modalità di pagamento prescelta

A- assegno circolare

oppure

B- accredito su conto corrente bancario postale

Cin (1) Codice BANCA/POSTA(2) Codice CAB (3) Codice cliente(4)

(1) Codice Interbancario Nazionale costituito da una sola lettera; (2) costituito da 5 numeri che identificano la Banca o la Posta; (3) costituito da 5 numeri che identificano l'Agenzia presso cui il richiedente ha il conto corrente; (4) costituito da massimo 12 caratteri che identificano il numero di conto corrente del richiedente.

7) ALLEGATI

Il sottoscritto dichiara di allegare i seguenti documenti obbligatori :

- *copia lettera di licenziamento o altra documentazione equivalente Sì
- *copia lettera di assunzione o altro documento che comprovi l'esistenza e la durata del rapporto di lavoro Sì
- *copia del documento d'identità del dichiarante Sì

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara di essere tuttora disoccupato e di **NON** percepire le seguenti prestazioni previdenziali: indennità di mobilità, Cassa Integrazione Guadagni straordinaria, trattamento speciale edile, e di non usufruire di trattamenti pensionistici diretti a carico dell'assicurazione generale obbligatoria, o di assicurazioni integrative, sostitutive o esonerative di quest'ultima.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, che le notizie fornite in tutti i quadri della presente domanda rispondono a verità. L'Agenzia Piemonte Lavoro si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n°196 del 30/06/03, l'Agenzia Piemonte Lavoro, con sede in Torino via Belfiore 23/c. La informa che i dati personali riportati nel presente modulo saranno trattati esclusivamente per istruire le domanda di sussidio in oggetto e per consentire la correlata attività previste dal bando. In tale ambito I dati saranno comunicati all'INPS, alla Regione Piemonte e ai Centri provinciali per l'impiego. Il conferimento di tali dati è facoltativo ma in mancanza non si potrà procedere all'erogazione del sussidio. Il trattamento dei dati sarà effettuato su supporto cartaceo e/o informatico con modalità in grado di tutelarne la riservatezza ex artt. 31e ss Dlgs 196/2003. Il responsabile del trattamento è l'Agenzia Piemonte Lavoro. In ogni momento Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs n°196 del 30/06/03.

Data

FIRMA DEL RICHIEDENTE