

ALLA

- REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
ASSESSORATO ATTIVITA' PRODUTTIVE, ENERGIA,
POLITICHE DEL LAVORO E DELL'AMBIENTE
DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE DEL LAVORO E DELLA FORMAZIONE
Centro per l'impiego di _____
- PIANO DI ZONA – SERVIZIO DI SPORTELLO SOCIALE
Sportello sociale di _____

Esenzione dall'imposta di bollo
ai sensi dell'art. 8, comma 3, della Tabella
Allegato B al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642

DOMANDA DI ADESIONE ALLE MISURE DI INCLUSIONE ATTIVA E DI SOSTEGNO AL REDDITO
ai sensi della Legge Regionale n. 18/2015 come modificata con l.r. n. 1/2016 e n. 13/2017 - Disposizioni applicative approvate con DGR n. 102
del 29/01/2016 e DGR n. 1103 del 21/08/2017

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente in _____ via _____
domicilio in _____ via _____ (solo se diverso da residenza) tel. _____/
_____ e-mail _____

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 30 della l.r. 06/08/2007, n. 19, per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive di certificazione, e di cui all'art. 31 della medesima legge, per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 39, comma 1, della l.r. 06/08/2007, n. 19 e dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e della conseguente decadenza dal beneficio:

DICHIARA

di essere a conoscenza delle disposizioni previste dalla legge regionale 10 novembre 2015, n. 18 (Misure di inclusione attiva e di sostegno al reddito), come modificata dalle l.r. 25 gennaio 2016, n. 1 e l.r. 4 agosto 2017, n. 13, e dalle deliberazioni della Giunta regionale n. 102 del 29/01/2016 e n. 1103 del 21/08/2017 concernenti le disposizioni applicative delle misure di inclusione attiva e di sostegno al reddito;

di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda, dei seguenti requisiti:

a) aver compiuto il venticinquesimo anno di età;

b) essere cittadino italiano;

oppure

essere cittadino di Stato appartenente all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri);

oppure

essere cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo);

c) essere residente nel territorio regionale ininterrottamente da almeno 24 mesi, nel Comune di _____

oppure (in caso di variazione di residenza per il raggiungimento dei 24 mesi)

Comune di _____ dal _____ al _____

Comune di _____ dal _____ al _____

Comune di _____ dal _____ al _____

In caso di rimpatrio, il periodo di iscrizione all'Anagrafe degli italiani residente all'estero (AIRE) non rileva ai fini del computo del requisito di cui alla presente lettera;

d) avere rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità (DID) allo svolgimento dell'attività lavorativa e aver sottoscritto il patto di servizio con il Centro per l'Impiego di _____ in data _____;

oppure

essere occupato con un reddito di euro _____, reddito inferiore al reddito annuale minimo escluso da imposizione fiscale, derivante da:

partita IVA attiva con nr. _____ (reddito inferiore ad euro 4.800,00) _____;

altro lavoro autonomo (reddito inferiore ad euro 4.800,00) _____;

lavoro subordinato (reddito inferiore ad euro 8.000,00) _____;

lavoro parasubordinato (reddito inferiore ad euro 8.000,00) _____.

e) avere prestato attività lavorativa subordinata, e/o parasubordinata, e/o autonoma, e/o accessoria o aver avuto una partita IVA attiva, per un periodo minimo di trecentosessantacinque giorni anche non continuativi, nei cinque anni antecedenti la data di presentazione della domanda;

oppure

essere iscritto disoccupato presso il Centro per l'impiego regionale di _____ da almeno 24 mesi;

f) essere in possesso di un ISEE corrente o ordinario in corso di validità, ai sensi del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159 (Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione dei campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)), pari a euro _____ (non superiore a 6.000,00 euro);

g) non aver maturato i requisiti per il trattamento pensionistico;

h) non beneficiare di trattamenti di cassa integrazione, di indennità di mobilità e di indennità di disoccupazione, nonché di interventi assistenziali erogati dalla Stato o dalla Regione. **Non sono da considerare:**

- le misure di contrasto alla povertà di cui al Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali 26 maggio 2016;
- i contributi volti a ridurre la spesa sostenuta per il canone di locazione di cui alla l.r. 3/2013;
- i contributi per le spese del riscaldamento domestico di cui alla l.r. 43/2009;
- le provvidenze economiche di cui alla l.r. 11/1999, se l'importo annuo non supera, per l'intero nucleo familiare, il reddito annuale minimo escluso da imposizione fiscale;
- le eventuali esenzioni o agevolazioni per il pagamento di tributi,
- le riduzioni nella compartecipazione al costo dei servizi,
- le erogazioni di buoni servizio o voucher che svolgono la funzione di sostituzione di servizi,
- le erogazioni relative ad assegni, premi o sussidi per fini di studio o di addestramento professionale ovvero altre analoghe misure di sostegno;

i) nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per accedere alla Misura di inclusione e sostegno al reddito;

j) non aver usufruito del beneficio economico, in qualità di richiedente o componente il nucleo familiare, a seguito di domanda presentata dal 22 febbraio 2016 al 31 marzo 2016;

k) essere in carico al seguente servizio sociale:

- Servizio sociale territoriale, in particolare all'assistente sociale Sig./Sig.ra _____
- Servizio sociale di Sportello Sociale, in particolare all'assistente sociale Sig./Sig.ra _____
- Servizio sociale specialistico (Servizio per le dipendenze, Ufficio Esecuzione Penale Esterno) in particolare all'assistente sociale Sig./Sig.ra _____

oppure essere in carico al Servizio per le dipendenze _____

l) il/i seguente/i componente/i del proprio nucleo familiare:

Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____

è/sono in carico al seguente servizio sociale:

- Servizio sociale territoriale, in particolare all'assistente sociale Sig./Sig.ra _____
- Servizio sociale di Sportello Sociale, in particolare all'assistente sociale Sig./Sig.ra _____
- Servizio sociale specialistico (Servizio per le dipendenze, Ufficio Esecuzione Penale Esterno) in particolare all'assistente sociale Sig./Sig.ra _____

oppure è/sono in carico al Servizio per le dipendenze: _____

CHIEDE

1. la concessione della Misura di inclusione attiva e di sostegno al reddito ai sensi della legge regionale 18/2015 e, a tal fine, dichiara che il proprio nucleo familiare:

corrisponde a quello risultante dall'ISEE, allegato alla presente domanda;

2. che la Misura di sostegno al reddito venga erogata con accredito sul conto corrente bancario o postale, del quale è titolare:

CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SI IMPEGNA

- a **presentarsi personalmente, nell'orario e nella data prefissati, alla convocazione** effettuata dagli operatori del Centro per l'impiego e dei servizi sociali **per la stipula del Patto di Inclusione, pena la decadenza dal beneficio**. Tali convocazioni possono essere effettuate anche per le vie brevi (telefonicamente, via email, via SMS);
- a **sottoscrivere e rispettare il Patto di Inclusione** proposto dagli operatori del Centro per l'Impiego e dei servizi sociali;
- **affinché i componenti del nucleo familiare si rendano disponibili ad aderire**, laddove previsto dal patto di inclusione, **a un percorso concordato finalizzato a superare le condizioni di difficoltà del nucleo familiare**;
- a **comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto a quanto sopra dichiarato** (variazioni dell'indirizzo di domicilio/residenza, variazioni dei recapiti telefonici, variazioni reddituali, patrimoniali, variazioni relative alla situazione lavorativa, perdita della residenza nel territorio regionale ...).

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che:

- il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla gestione della procedura di ammissione alle Misure di inclusione attiva e sostegno al reddito per le quali la domanda è stata presentata;
- il trattamento dei dati raccolti verrà effettuato con modalità manuale ed informatizzata;
- il conferimento dei dati di cui alla presente domanda è obbligatorio e il mancato conferimento comporterà la non ammissione della stessa;
- i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti istituzionali e non saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentando la relativa richiesta al titolare del trattamento;
- il titolare del trattamento dei dati è la Regione Autonoma Valle d'Aosta nella persona del Coordinatore del Dipartimento Politiche del Lavoro e della Formazione;
- il responsabile del trattamento è il Coordinatore del Dipartimento Politiche del Lavoro e della Formazione;
- gli incaricati sono individuati negli operatori delle strutture preposte alla raccolta e alla registrazione dei dati.

(Data e luogo) _____

**Firma per ricevuta dell'informativa
"Trattamento dei dati personali"**

Allegati:

- copia modello ISEE
- copia documento di identità (*se modulistica già firmata o trasmessa per posta*)
- copia del permesso di soggiorno (*ove necessario*)

△ _____

(Data e luogo) _____

Il Dichiarante _____

Nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto, deve essere allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

L'operatore _____

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Articoli 12 e 13 della legge regionale n. 19/2007

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19, si comunica quanto segue:

- a) organo competente all'adozione del provvedimento finale: Regione Autonoma Valle d'Aosta – Assessorato Attività produttive, Energia, Politiche del Lavoro e dell'Ambiente, Dipartimento Politiche del lavoro e della formazione;
- b) oggetto del procedimento amministrativo: concessione di Misure di inclusione attiva e di sostegno al reddito ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 18/2015;
- c) struttura: Dipartimento politiche del lavoro e della formazione;
soggetto responsabile del procedimento: Coordinatore del Dipartimento politiche del lavoro e della formazione;
soggetto referente dell'istruttoria: Responsabili dei Centri per l'Impiego e degli Sportelli Sociali presso cui è presentata la domanda;
- d) data entro la quale deve concludersi il procedimento: 120 giorni dalla data di sottoscrizione dell'istanza;
rimedi esperibili in caso di inerzia dell'Amministrazione: ricorso al TAR – Tribunale Amministrativo Regionale – entro 60 giorni dal ricevimento della comunicazione del provvedimento;
- e) data di presentazione dell'istanza: _____;
- f) ufficio presso il quale si può prendere visione degli atti: Dipartimento Politiche del lavoro e della formazione.

**Firma per ricevuta dell'informativa
"Comunicazione di avvio del procedimento"**

Data _____

Nominativo dell'operatore che riceve la domanda: _____