



Mod. A

**DOMANDA DI ADESIONE AL PROGRAMMA AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK  
PER LE POLITICHE DI REIMPIEGO (DGR 934 del 24/5/2013, DGR 798 del 13/6/2014)**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Al Centro per l'Impiego

di \_\_\_\_\_

**Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(gg/mm/aaaa)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Domiciliato/a in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di aver preso visione e di conoscere le modalità e le condizioni del programma, con particolare riferimento ai requisiti soggettivi che devono possedere i destinatari;
- di essere in situazione di disoccupazione e privo/a di qualsiasi attività lavorativa;
- di essere iscritto/a presso il Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ e di aver rilasciato la dichiarazione di disponibilità (DID) ai sensi del d.lgs. n.181 del 21/04/2000 in data \_\_\_\_\_;
- di non percepire altre indennità o sussidi legati allo stato di disoccupazione o di altri trattamenti previdenziali che presuppongono il collocamento a riposo;
- di non usufruire dell'intervento finanziario della Regione a sostegno dei versamenti volontari nei tre anni antecedenti il raggiungimento dell'età pensionabile;
- di non essere già inserito/a nei seguenti progetti di accompagnamento al lavoro promossi dalla Regione Valle d'Aosta: LUS, Borsa Lavoro, Tirocini con indennità di partecipazione o frequenza;
- di essere in possesso di ISEE in corso di validità con indicatore non superiore a Euro 12.000;
- di essere in regola con il permesso di soggiorno (per i soli soggetti extra-comunitari - cancellare se non di interesse)



Con la presente:

- prende atto che le azioni di accompagnamento al lavoro concordate con l'operatore del Centro per l'impiego nel Patto di Servizio sono da ritenersi vincolanti per l'adesione al programma e la percezione del sostegno al reddito;
- prende atto che il mancato rispetto delle azioni concordate con il Centro per l'impiego determina ai sensi dell'art. 6 della DGR 2191 del 31/12/2013 e della DGR 799 del 13/6/2014, la perdita dello stato di disoccupazione, la decadenza dal programma e la perdita del sostegno al reddito;
- manifesta l'interesse nei confronti del Programma in oggetto e dichiara di essere disponibile a essere inserito/a nel percorso di accompagnamento al lavoro previsto dal Programma.

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che le notizie fornite nel presente modulo rispondono a verità.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali.

Allega:

- ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente) calcolato sulla base del reddito complessivo, dichiarato ai fini Irpef nell'anno 2014 e relativo al reddito prodotto nell'anno 2013.

\_\_\_\_\_ ,li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_