REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative

SERV. I – COORDINAMENTO ATTIVITA' DEL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO – POLITICHE PRECARIATO
Tel. 0916391365

Fondo Sociale Europeo

SICILIA

Prot. n. 14146 del 03 APR. 2017

Oggetto: Richiesta di Fuoriuscita di cui all'articolo 4, comma 2, della legge regionale 31 dicembre 2016, n. 27.

Agli enti utilizzatori
Ai soggetti inseriti nell'elenco di cui all'art. 30 comma 1 della L.R. 5/14

COMUNICATO

A seguito della pubblicazione, sulla G.U.R.S. n.58 del 31/12/2016, della legge regionale 29 dicembre 2016 n.27 "Disposizioni in materia di autonomie locali e per la stabilizzazione del personale precario", si comunica quanto segue:

I soggetti destinatari

I Soggetti di cui all'articolo 4, comma 2, della legge regionale del 29 dicembre 2016 n. 27 possono optare in alternativa alla partecipazione alle attività socialmente utili per il triennio 2017- 2019, per la fuoriuscita definitiva dal bacino di appartenenza a fronte della corresponsione di un'indennità omnicomprensiva d'importo corrispondente a 5 anni dell'assegno di utilizzazione asu da corrispondere in rate annuali. Le misure di cui sopra sono riconosciute unicamente ai soggetti per i quali il numero di anni necessari al raggiungimento dei requisiti di pensionabilità non è inferiore a dieci.

Modalità di presentazione delle istanze

Al fine di una sollecita applicazione della disposizione normativa in oggetto segnata ed accelerare, conseguentemente, la fuoriuscita dal bacino, le richieste di fuoriuscita dovranno pervenire entro e non oltre il 15 Aprile 2017.

Tali richieste saranno ammesse al finanziamento, a seguito di una istruttoria da parte dell'Ufficio che accerterà il possesso dei requisiti.

I soggetti interessati potranno utilizzare l'apposito **modello allegato alla presente** (Allegato "A") per inoltrare richiesta di fuoriuscita alla Regione Siciliana Assessorato Regionale della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento Lavoro - Servizio I - Coordinamento attività del collocamento obbligatorio, Politiche precariato esclusivamente a mezzo:

PEC dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it,

Non saranno prese in considerazione le richieste pervenute prima della pubblicazione del presente comunicato.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO I
(Dott.ssa Rosanna Volante)

IL DIRIGENTE GENERALE
Dott.ssa Maria Antonietta Bullara

REGIONE SICILIANA
Dipartimento Regionale Lavoro
Ass. Reg.le della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

Allegato A

Al Dipartimento regionale del lavoro,
dell'impiego, dei servizi e delle attività formative -
Servizio I
Viale Praga 29
90146 PALERMO

OGGETTO: Fuoriuscita di cui all'articolo 4, comma 2, della legge regionale 31 dicembre 2016, n. 27.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....(.....) il ....., residente a ..... (.....) in Via ..... n. ..... c.a.p. ..... telefono ....., soggetto inserito nell'elenco di cui all'art. 30, comma 1, della legge regionale 5/2014 e successive modifiche e integrazioni attualmente utilizzato in attività socialmente utili presso ....., consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

CHIEDE

di optare per la corresponsione, di un'indennità omnicomprensiva d'importo corrispondente a 5 anni dell'assegno di utilizzazione asu da corrispondere in rate annuali, consapevole che la fuoriuscita definitiva comporta la cancellazione dall'elenco di cui all'art. 30, comma 1, della legge regionale 5/2014 e successive modifiche e integrazioni, la decadenza dal bacino dei lavori socialmente utili e da ogni altro beneficio.

Allega alla presente istanza:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia del codice fiscale;
3. modello di tracciabilità codice IBAN

In fede.

Data _____

FIRMA

_____

Spazio riservato all'Ente utilizzatore

Si attesta che il/la Sig. _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____ è in costanza di utilizzazione presso l'Ente _____

_____

Il legale rappresentante dell'Ente _____

Timbro e firma Legale rappresentante

_____

Al Dipartimento regionale del lavoro,
dell'impiego, dei servizi e delle attività formative -
Servizio I
Viale Praga 29
90146 PALERMO

OGGETTO: Fuoriuscita di cui alla legge regionale 31 dicembre 2016, n. 27.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ C.F. _____ residente a _____ Via _____, beneficiario della fuoriuscita di cui alla legge regionale 31 dicembre 2016, n. 27.

CHIEDE

che il pagamento avvenga mediante:

☐ accredito su conto corrente:

IBAN

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

presso _____

intestato allo stesso;

_____

(luogo e data)

FIRMA

_____

Alla presente richiesta si allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento