

## MODELLO B

All'Ente utilizzatore

.....

e p.c. **al Dipartimento Regionale del Lavoro,  
dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi  
e delle Attività Formative**

**Via Praga n. 29 - 90146 Palermo**

**Oggetto: Art. 11 della L.R. 9 maggio 2017 n. 8 e art. 4 comma 1 della L.R. 29 dicembre 2016 n. 27 – Richiesta inserimento nella sezione esuberi ASU all'interno dell'elenco unico regionale di cui all'art. 30 comma 1 della L.R. 28 gennaio 2014 n. 5.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_ telefono/cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_, lavoratore destinatario del regime transitorio dei lavori  
socialmente utili, utilizzato presso l'Ente \_\_\_\_\_ con  
sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., sotto la sua personale responsabilità:

- che alla data del \_\_\_\_\_ non è utilizzato nelle attività socialmente utili prorogate al 31/12/2019 dall'art.4 comma 1 della L.R. 27/2016;
- che alla data del \_\_\_\_\_ è utilizzato in attività socialmente utili presso l'Ente \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_);
- Di appartenere alla seguente tipologia ASU:
  - ex c.a. 331/99
  - ex d.lgs 280/97
  - ex art. 4 l.r. 24/2000 (*autofinanziati*)
  - ex art. 6 comma 2 l.r. 24/2000
  - ex l.r. 85/1995 e ss.mm.ii.
  - ex art.11 comma 3 L.R. 8/2017
- Di essere stato avviato ai lavori socialmente utili con il titolo di studio \_\_\_\_\_ e/o con la mansione/qualifica di \_\_\_\_\_;

- Di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dei seguenti attestati di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- Di essere destinatario del regime transitorio dei lavori socialmente utili di cui all'art. 4 della L. R. 26/11/2000, n. 24, e successive modifiche ed integrazioni e di essere inserito nell'elenco unico regionale di cui all'art. 30 comma 1 della L.R. 5/2014;

Che il proprio ente utilizzatore:

- Non ha adottato il programma di fuoriuscita;
- Non ha avviato le procedure per il conseguente aggiornamento del piano, con delibera dell'organo esecutivo;
- Non ha avviato per gli esuberanti le procedure di mobilità ai sensi dell'art. 1 e 5 del D.Lgs n. 81/2000;

Dichiara altresì la propria disponibilità:

- ad essere utilizzato presso uno degli enti, di cui all'art. 11 comma 5 della L.R. 8/2017, individuati dall'Assessorato Regionale della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro ai sensi del comma 8 della stessa Legge, che provvederà ad avviare le procedure consequenziali per il perfezionamento delle procedure di mobilità, ai sensi degli artt. 1 e 5 del D.lgs n. 81/2000 e della c.a. n. 12/2000;
- a partecipare ad eventuali percorsi formativi per l'acquisizione di ulteriori professionalità e/o di qualifiche spendibili nel mercato del lavoro, tutto ciò, per agevolare il perseguimento delle finalità dell'art. 11 della L.R. 8/2017.

Nelle more della definizione delle procedure di cui all'art. 11 comma 8 della L.R. 8/2017 conferma la propria disponibilità ad essere utilizzato nelle attività socialmente utili promosse dal proprio ente utilizzatore ai sensi dell'art. 4 comma 1 della L.R. 27/2016.

Tutto ciò premesso, chiede che venga inserito nella sezione esuberanti ASU all'interno dell'elenco unico regionale di cui all'art. 30 comma 1 della L.R. 5/2014.

Allega alla presente dichiarazione fotocopia del documento d'identità.

\_\_\_\_\_li\_\_\_\_\_

In fede