



COMUNE DI GALBIATE

PROVINCIA DI LECCO

REGOLAMENTO PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI SOSTEGNO AL REDDITO PER I LAVORATORI LICENZIATI

(approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 22 del 19/03/2009)

ART.1 – PRINCIPI E FINALITA'

In considerazione della difficile situazione economica che sta interessando il paese, con il presente regolamento l'Amministrazione Comunale intende intervenire con l'adozione di misure a sostegno del reddito dei lavoratori che si trovano in situazione di precarietà a causa di licenziamento.

ART.2 - OGGETTO

Il Comune provvede con l'erogazione di un contributo annuale una tantum a favore dei lavoratori licenziati a causa di riduzione del personale, cessazione dell'attività dell'azienda ovvero altri motivi oggettivi, non dipendenti dal lavoratore stesso.

Il contributo viene determinato come segue:

- € 500,00.= per lavoratori con precedente contratto a tempo indeterminato licenziati, per i quali non è previsto alcun ammortizzatore sociale (indennità di disoccupazione, indennità di mobilità...);
- € 500,00.= per lavoratori a tempo determinato o a progetto licenziati prima della scadenza del contratto per motivi non dipendenti dal lavoratore stesso, per i quali non è previsto alcun ammortizzatore sociale di cui sopra e che abbiano famigliari a carico;
- € 350,00.= per lavoratori licenziati che usufruiscono di ammortizzatori sociali di cui sopra;
- € 50,00.= per ogni famigliare a carico (coniuge o figli residenti a Galbiate).

ART. 3 - REQUISITI

Per accedere al contributo in oggetto occorre possedere i seguenti requisiti:

- residenza nel Comune di Galbiate, con decorrenza antecedente al 1° gennaio dell'anno di competenza;
- perdita del lavoro a partire dal 1° gennaio dell'anno di competenza, per una delle cause indicate al precedente articolo 2;
- non svolgere alcuna attività lavorativa.

ART. 4 – PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Per ottenere il contributo è necessario provvedere alla compilazione di un'istanza, da presentare all'Ufficio Protocollo del Comune di Galbiate, redatta sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

La domanda dovrà essere firmata in originale dal candidato. Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- Copia fotostatica di un documento d'identità personale in corso di validità;
- Copia della lettera di licenziamento riportante la motivazione dell'interruzione del rapporto di lavoro;
- Per i richiedenti cittadini extracomunitari: copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Nella domanda, compilata utilizzando il modello A allegato al presente regolamento, l'aspirante deve dichiarare sotto la propria responsabilità:

- Cognome e nome
- Data e luogo di nascita

- Residenza
- Codice Fiscale
- Eventuale recapito telefonico
- Data e causa del licenziamento
- Di essere residente nel Comune di Galbiate
- Di non svolgere alcuna attività lavorativa
- Eventuali indennità di disoccupazione o di mobilità percepite
- Composizione nucleo familiare con indicazione dei famigliari a carico.

ART. 5 – MODALITA' DI ATTUAZIONE

L'Amministrazione Comunale, in sede di formulazione del Bilancio di Previsione, determina l'ammontare annuo delle disponibilità finanziarie da destinare all'erogazione dei contributi in oggetto. In corso d'anno si procederà ad un eventuale adeguamento di tali risorse, in base alle effettive esigenze riscontrate, compatibilmente con il rispetto degli equilibri di bilancio. Eventuali domande eccedenti lo stanziamento resteranno comunque in attesa di essere evase.

Le domande presentate verranno raccolte ed analizzate dall'Ufficio Istituzionale, che provvederà alla verifica dei requisiti per l'ammissione, trasmettendo successivamente le istanze alla Giunta Comunale, che procederà con l'approvazione del contributo.

Successivamente il responsabile dell'area Istituzionale provvederà alla liquidazione del contributo ai soggetti interessati.

Sia l'ammissione che il diniego al contributo devono essere comunicati per iscritto al richiedente.

Allegati:

- Modello A: Richiesta contributo

RICHIESTA CONTRIBUTO A SOSTEGNO DEI LAVORATORI LICENZIATI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n°445)

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
telefono _____ residente a _____
in via/piazza _____
C.F. _____

Visto il Regolamento per la realizzazione di interventi di sostegno al reddito per i lavoratori licenziati, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. ____ del _____;

CHIEDE

a seguito del licenziamento avvenuto in data _____ l'erogazione del contributo a sostegno dei lavoratori licenziati previsto dal suddetto regolamento.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n°445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ◇ Di essere residente nel Comune di Galbiate, all'indirizzo sopra indicato;
- ◇ Che il licenziamento è avvenuto per la seguente motivazione: _____

- ◇ Di non svolgere alcuna attività lavorativa
- ◇ Di non usufruire di alcun ammortizzatore sociale
- Oppure in alternativa:*
- ◇ Di percepire la seguente indennità:
 - Indennità di disoccupazione
 - Indennità di mobilità
- ◇ Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

1. _____

nato a _____ il _____

FAMIGLIARE A CARICO Sì No

2. _____

nato a _____ il _____

FAMIGLIARE A CARICO Sì No

3. _____

nato a _____ il _____

FAMIGLIARE A CARICO Sì No

4. _____

nato a _____ il _____

FAMIGLIARE A CARICO Sì No

5. _____

nato a _____ il _____

FAMIGLIARE A CARICO Sì No

6. _____

nato a _____ il _____

FAMIGLIARE A CARICO Sì No

ALLEGA

Copia lettera di licenziamento.

Copia documento di identità.

Dichiarazione INPS relativa alla mancata fruizione di ammortizzatori sociali

Si richiede che l'eventuale contributo venga liquidato con la seguente modalità (contrassegnare quella prescelta):

- Pagamento con mandato da riscuotere presso la tesoreria comunale
- Bonifico su c/c bancario, codice IBAN _____

_____, li _____

(luogo) (data)

FIRMA DEL DICHIARANTE

(leggibile e per esteso)

Informativa ai sensi del D.lgs.vo
30.6.2003 n. 196 "Codice in
materia di protezione dei dati
personali"

In relazione ai dati personali contenuti nella presente domanda e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo;
- Il trattamento è realizzato da personale del Comune di Galbiate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per le esclusive finalità connesse alla gestione dell'istanza.

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritto/a dichiarante,

.....
acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.