



FONDO “EMERGENZA LAVORO” 2° BANDO PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI A FAVORE DI LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI DISOCCUPATI

OBIETTIVI DEL BANDO

CONTRASTARE L'ATTUALE SITUAZIONE DI EMERGENZA SOCIALE, DOVUTA ALLA CRISI ECONOMICA, MEDIANTE SOSTEGNO AL REDDITO TRAMITE CONTRIBUTI DA EROGARSI A COLORO CHE NEL PERIODO DALL'1.1.2008 ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, ABBIANO PERSO IL POSTO DI LAVORO (LAVORO DIPENDENTE O ASSIMILATO) PER UNA DELLE CAUSE DI SEGUITO SPECIFICATE O CHE NON MATURINO REDDITO PUR IN COSTANZA DI RAPPORTO DI LAVORO, ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

CONDIZIONI PER PARTECIPARE AL BANDO

POSSONO PARTECIPARE AL BANDO COLORO CHE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA :

- ABBIANO PERSO IL POSTO DI LAVORO PER UNA DELLE CAUSE DI SEGUITO SPECIFICATE AVENDO LAVORATO PER ALMENO SEI MESI, ANCHE NON CONSECUTIVI, NEL PERIODO 1.1.2008-16.4.2010:
 - 1. LICENZIAMENTO (NON PER COLPA DEL LAVORATORE);
 - 2. FINE DI UN CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO;
- PUR IN COSTANZA DI RAPPORTO DI LAVORO, NON PERCEPISCANO UN REDDITO DA LAVORO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA; TALE CONDIZIONE DOVRA' ESSERE ATTESTATA DA UNA DELLE SEGUENTI ORGANIZZAZIONI SINDACALI, CHE HANNO DICHIARATO LA PROPRIA DISPONIBILITA' IN TAL SENSO : CGIL, CISL, UIL.
- POSSIEDANO UN INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE ATTUALIZZATA (ISEE) OVVERO UN ISEE RICALCOLATO AI SENSI DELL'ART.4,COMMA 2 DEL D.LGS 130/2000, COSI' COME MODIFICATO DALL'ART.1, COMMA 344 DELLA LEGGE 244/2007, DI AMMONTARE MINORE O UGUALE A EURO 13.000,00.

- NON ABBIANO PERCEPITO **NEGLI ULTIMI SEI MESI** DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA , CONTRIBUTI DA ENTI PUBBLICI SUPERIORI A EURO 1.500,00.
- NON SIANO PERCETTORI, ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, DI ALCUN TIPO DI AMMORTIZZATORE SOCIALE (CASSA INTEGRAZIONE ORDINARIA, STRAORDINARIA, SPECIALE, IN DEROGA, MOBILITA', DISOCCUPAZIONE) E ALLA MEDESIMA DATA NON ABBIANO IN CORSO RICHIESTE FINALIZZATE ALL'OTTENIMENTO DEGLI AMMORTIZZATORI SOCIALI SOPRA ELENCATI.

NON SONO AMMESSI AL BANDO 2 – EMERGENZA LAVORO I SOGGETTI BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO DI €.1.000,00 A VALERE SUL BANDO 1 – EMERGENZA LAVORO.

ENTITA' DEL CONTRIBUTO

IL CONTRIBUTO E' UNA TANTUM, EROGATO A FONDO PERDUTO E DI IMPORTO NON INFERIORE A EURO 1.000,00.

SCADENZA DEL BANDO

LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRODOTTE AGLI ENTI GESTORI DELLE FUNZIONI SOCIO ASSISTENZIALI TERRITORIALMENTE COMPETENTI, INDIVIDUATI NELL'ELENCO ALLEGATO, ENTRO IL **16.4.2010**.

LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRODOTTE UTILIZZANDO UNICAMENTE L'APPOSITO SCHEMA, REDATTO IN FORMA DI DICHIARAZIONE DI ATTO SOSTITUTIVO DI NOTORIETA', AI SENSI DELL'ART.47 DEL D.P.R. 445/2000, CHE VIENE ALLEGATO AL PRESENTE BANDO QUALE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE.

GRADUATORIA

CIASCUN ENTE GESTORE DELLE FUNZIONI SOCIO ASSISTENZIALI PROCEDERA', SULLA BASE DELLE DOMANDE RICEVUTE E UTILIZZANDO L'INDICATORE ISEE, A FORMULARE UNA GRADUATORIA PROVVISORIA DEGLI AVENTI DIRITTO.

LE SINGOLE GRADUATORIE VERRANNO INOLTRATE A CURA DEI MEDESIMI ENTI GESTORI ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE CHE PROCEDERA' A STILARE UNA GRADUATORIA DEFINITIVA SU BASE PROVINCIALE.

LA GRADUATORIA PROVINCIALE AVRA' VALIDITA' FINO AD ESAURIMENTO DEI FONDI DISPONIBILI.

EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI

L'EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI AVRA' LUOGO A CURA DEGLI ENTI GESTORI DELLE FUNZIONI SOCIO ASSISTENZIALI CUI E' STATA PRODOTTA LA DOMANDA SULLA SCORTA DELLA GRADUATORIA DEFINITIVA STILATA DALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE E APPROVATA DAI SOGGETTI SOTTOSCRITTORI DEL PROTOCOLLO D'INTESA ISTITUTIVO DEL FONDO, E PREVIO TRASFERIMENTO DEI RELATIVI FONDI A CURA DEGLI ENTI PROMOTORI DEL PROTOCOLLO.

AD AVVENUTA EROGAZIONE, GLI ENTI GESTORI DELLE FUNZIONI SOCIO ASSISTENZIALI PRODURRANNO IDONEA RENDICONTAZIONE ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE CHE PROVVEDERA' AD ANALOGA COMUNICAZIONE NEI CONFRONTI DEI SOGGETTI SOTTOSCRITTORI DEL PROTOCOLLO D'INTESA .

CRITERI DI VALUTAZIONE

LE DOMANDE AMMESSE VERRANNO VALUTATE UNICAMENTE CON RIFERIMENTO ALL'INDICATORE ISEE IN ORDINE CRESCENTE DI VALORE, REDIGENDO CONSEGUENTE GRADUATORIA.

PUBBLICITA'

IL PRESENTE BANDO VERRA' RESO PUBBLICO MEDIANTE:

- PUBBLICAZIONE SUI SITI DEGLI ENTI SOTTOSCRITTORI DEL PROTOCOLLO D'INTESA NONCHE' DEGLI ENTI GESTORI DELLE FUNZIONI SOCIO ASSISTENZIALI E DEI SINDACATI CHE HANNO ADERITO AL PRESENTE BANDO.
- DIVULGAZIONE DI MATERIALE PUBBLICITARIO
- COMUNICATI A MEZZO STAMPA

ALLEGATO 1



Elenco Enti Gestori Socio Assistenziali con sede in provincia di Novara o che gestiscano servizi per Comuni della provincia di Novara:

1. Comune di Novara;
2. C.I.S.A. 24 Biandrate;
3. C.I.S.A. Ovest Ticino Romentino;
4. C.I.S.S. Borgomanero;
5. C.I.S.A.S. Castelletto Ticino;
6. Comune di Arona;
7. I.S.A. Ghemme;
8. Comunità Montana Valsesia – Varallo Sesia;
9. C.A.S.A. Gattinara;
10. Comune di Vercelli;
11. Comune di Omegna.

ALLEGATO 2



FONDO “EMERGENZA LAVORO” 2

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorio (ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 45 del 28/12/2000)

ATTENZIONE

Ai sensi dell'art.11 del DPR 403 e s.m.i. del 20/19/1998, si procederà ad opportuni controlli e in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si incorrerà nelle sanzioni previste dal Codice Penale e dal Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445. Inoltre, in caso di dichiarazione non veritiera, il dichiarante incorrerà nella decadenza dei benefici conseguenti alla presentazione della presente domanda.

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a

Nome..... Cognome.....

Codice Fiscale..... Sesso: M – F

Luogo di nascita.....Prov. di..... Strato di

Data di nascita...../...../.....

Dichiara sotto la propria responsabilità

- Di essere residente in:

Via.....N°.....C.A.P.

Comune diProv. di NOVARA N. di telefono.....

- Di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) Attualizzata, ovvero un ISEE ricalcolato ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D.Lgs. 130/2000, così come modificato dall'art.1, comma 344 della L.244/2007, di ammontare minore o uguale ad €13.000,00 e precisamente di:

€.....

- Di aver perso il lavoro o aver cessato l'attività lavorativa alla data del..... e di aver prestato attività lavorativa, anche non continuativa, per un periodo uguale superiore a mesi sei, per la seguente causa:

1. Licenziamento (non per colpa del lavoratore)
2. Fine del contratto di lavoro a tempo determinato

Oppure

- Pur in costanza del rapporto di lavoro, di non essere più percettore di reddito (allega attestazione del sindacato).

-Di essere stato, o essere tutt'ora (nel caso di mancata percezione del reddito in costanza di lavoro) dipendente dell'Azienda

.....

con sede in via n°.....

-Causa della perdita del lavoro e/o del reddito:

.....
.....

- Di non essere percettore e di non avere in corso richiesta di alcun ammortizzatore sociale alla data di presentazione della presente domanda (cassa integrazione guadagni ordinaria, straordinaria o in deroga, indennità di mobilità anche in deroga, disoccupazione ordinaria anche in deroga, disoccupazione speciale per l'edilizia o agricola); .

- Di non aver percepito contributi-sussidi, negli ultimi sei mesi, da parte di un Ente Pubblico, di importo superiore ad €1.500,00.

-Di non aver percepito un contributo a valere sull'edizione n.1 del bando "Emergenza Lavoro".

Richiede

L'erogazione di un contributo economico una tantum a valere sul "FONDO EMERGENZA LAVORO – BANDO N.2" al proprio Ente Gestore Socio Assistenziale competente territorialmente (la competenza territoriale è data dalla residenza) di seguito indicato:

ENTE GESTORE PRESSO IL QUALE VIENE PRESENTATA LA DOMANDA

Il/la Sottoscritto/a dichiara di allegare alla presente domanda i seguenti documenti obbligatori:

- Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) attualizzata, ovvero un ISEE ricalcolato ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D.Lgs. 130/2000, così come modificato dall'art.1, comma 344 della L.244/2007.
- Copia della lettera di licenziamento o del provvedimento di interruzione del rapporto di lavoro.
- Dichiarazione del sindacato (CGIL – CISL – UIL) relativa alla perdita di reddito pur in costanza di rapporto di lavoro.
- Copia di un documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale.

Dichiarazione resa, confermata e sottoscritta.

Data.....Firma del richiedente.....

IN CASO DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO SCELGO LA SEGUENTE MODALITA' DI PAGAMENTO:

- MANDATO DI PAGAMENTO DA RISCOUOTERSI PRESSO LA TESORERIA DELL'ENTE GESTORE-
- ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO IBAN

INTESTATO A