



ENTE BILATERALE BELLUNO
commercio, turismo e servizi
Piazza dei Martiri, 16 Palazzo Porta Dante
32100 Belluno
Tel. 0437/943754 Fax. 0437/290925
www.entebilaterale.belluno.it
e-mail: info@entebilaterale.belluno.it

Spett. Ente Bilaterale Provinciale
Commercio-Turismo e Servizi
Piazza dei Martiri, 16
32100 Belluno

Oggetto: **Sussidio L / 5 Sostegno reddito lavoratori licenziati**
per giustificato motivo oggettivo.

Il/la sottoscritto/a
cod. fisc. nato/a.....
il residente a
cap via
telefono Fax e-mail
dipendente Ditta o ex.....
con sede invia.....

ch i e d e

a codesto spett. Ente il pagamento del **Sussidio L / 5 - "sostegno del reddito"** a seguito del licenziamento avvenuto/a in data, per "giustificato motivo oggettivo" come da Verbale di Accordo sottoscritto in datapresso

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere stato/a effettivamente ed ininterrottamente disoccupato-a per il periodo, dal giornomese..... e fino al giornomese.....

Estremi del conto corrente per eventuale liquidazione del contributo tramite bonifico bancario:

BANCA **FILIALE**
IBAN

Informativa sulla Privacy

*Il sottoscritto autorizza l'ENTE BILATERALE Provinciale di Belluno Settori Commercio- Turismo e Servizi, al trattamento dei propri dati personali anche sensibili ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo 196/2003 forniti nei limiti e per le sole finalità previste dallo stesso Ente.
Autorizzo inoltre l'ENTE BILATERALE Provinciale di Belluno Settori Commercio- Turismo e Servizi ad inviargli comunicazioni scritte/telefoniche relative ad iniziative e servizi proposti dal medesimo Ente e/o da strutture ad esso collegate.*

Data, Firma

Spazio riservato all' Ente Bilaterale della Provincia di Belluno

protocollo:

Verificata l'adesione dell'Azienda , il regolare versamento delle quote dovute all' Ente e la documentazione allegata

Totale settimane indennizzate : X € **importo totale liquidato** €

note:.....
p. L' Ente Bilaterale della Provincia di Belluno

Data

*Spett.le Ente Bilaterale Provinciale
Commercio-Turismo e Servizi
Piazza dei Martiri, 16
32100 Belluno*

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 2 L. 4 gennaio 1968 n. 15, art. 3, comma 10, L. 15 marzo 1997 n. 127, art. 1 Dpr 20 ottobre 1998 n. 403)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ domiciliato a _____ in via _____ n. _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' :

- o Di essere stato/a disoccupato/a dalla data del licenziamento fino al giornodel mese.....

oppure

- o Di essere tuttora disoccupato/a, dopo un periodo di 8 settimane dalla data del licenziamento.

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio.

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 30 giugno n. 196 (Legge sulla Privacy), avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge.

Letto, confermato e sottoscritto il _____

II DICHIARANTE

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA

(Art. 2 L. 4 gennaio 1968 n. 15, art. 3, comma 10, L. 15 maggio 1997 n. 127)

REGOLAMENTO

SETTORI COMMERCIO – TURISMO e SERVIZI

SUSSIDIO L/5

Sostegno reddito lavoratori licenziati per giustificato motivo oggettivo

Ai/Alle Lavoratori/trici disoccupati/e ex dipendenti da Aziende dei settori Commercio-Turismo e Servizi (aderenti all'Ente Bilaterale Provinciale di Belluno ed in regola con il versamento delle quote contributive da almeno sei mesi) licenziati per riduzione del personale, cessazione dell'attività dell'azienda ovvero altri motivi oggettivi, risultante da verbale sottoscritto presso la Commissione di conciliazione dell'Ente Bilaterale o della Direzione Provinciale del Lavoro.

Sarà riconosciuto un contributo settimanale pari a € 50 (Euro cinquanta), (al lordo delle eventuali trattenute di Legge), per un periodo di disoccupazione minimo di 4 settimane e fino ad un massimo di 8 settimane. Il contributo e' rapportato inoltre alle ore del contratto part-time.

Il contributo sarà concesso alle seguenti condizioni:

- **Presentazione domanda entro 70 giorni dalla data di cessazione del rapporto di lavoro;**
- **Azienda in regola con i versamenti dell'Ente Bilaterale da almeno sei mesi;**
- **Dipendente in regola con i versamenti all'Ente Bilaterale da almeno sei mesi.**

Documentazione.

Alla richiesta dovrà essere unita la seguente documentazione:

- **Copia dell'accordo sindacale sottoscritto in commissione Ente Bilaterale o presso la Direzione Provinciale del Lavoro;**
- **Copia lettera di licenziamento;**
- **copia delle ultime sei buste paga precedenti la cessazione o la sospensione.**

N.B : L'Ente, a suo insindacabile giudizio, potrà in qualsiasi momento sospendere, modificare o annullare, l'erogazione dei servizi: sussidi ai lavoratori e contributi alle imprese, in relazione agli impegni di spesa che saranno valutati compatibilmente con le disponibilità economiche e patrimoniali dell'Ente nonché nei limiti degli stanziamenti che per gli stessi titoli saranno deliberati di anno in anno dal Consiglio Direttivo.