

AL SINDACO DEL
COMUNE DI ANCONA

OGGETTO: Domanda di ammissione ai benefici previsti dalla Legge Regionale 18/1996
modificata con L.R. 28/2000 - Anno 20

A cura del datore di lavoro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Ancona via _____

n. _____ telefono 071/ _____ Codice Fiscale _____

datore di lavoro del Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Ai sensi della L.R. 18 del 4/6/1996, come modificata ed integrata con L.R. 28 del 21/11/2000, un contributo per
l'acquisto di strumenti ed attrezzature di lavoro per lavoratori C/O terzi

Indicare la preparazione

- Corso di formazione professionale
- Borsa lavoro
- Formazione scolastica
- Altro _____

Indicare la tipologia del datore di lavoro

- Ditta o impresa
- Coop. sociale
- Altro _____

Indicare le mansioni svolte

- Operaio
- Impiegato
- Tecnico
- Altro _____

Indicare il tipo di assunzione

- Tempo determinato
- Tempo indeterminato
- Part-time
- Contratto di formazione
- Telelavoro
- Altro _____

(descrivere la tipologia dell'attrezzatura e degli strumenti acquistati)

Anno di assunzione _____

Spesa complessiva _____

A conoscenza di quanto prescritto dalle normative in vigore sull'autocertificazione, sulla responsabilità penali in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non usufruire di altre provvidenze assegnate o erogate allo stesso titolo da altre leggi nazionali e regionali

Al fine dell'esame della richiesta si

Fotocopia dell'attestazione di handicap (L. 104/1992)

Fotocopia di un documento di riconoscimento

Copia fattura di spesa

Copia iscrizione alla camera di commercio

Dichiarazione di servizio del dipendente

Il sottoscritto inoltre:

autorizza il Comune di Ancona all'utilizzo dei dati personali ai soli fini della presente richiesta;

fornisce di seguito i riferimenti bancari:

- (compilare solo in caso di volontà di accredito del contributo, se spettante)

fornisce di seguito i riferimenti bancari :

Istituto di Credito / Banca _____

Con sede _____

n. C / C _____

CAB _____ ABI _____

Ancona, li _____

(firma leggibile per esteso)

Io sottoscritto/a acconsento al trattamento dei dati sensibili ai sensi dell' art.10 della legge 31/12/1996, qualora ciò sia necessario per la liquidazione e gestione della presente domanda.

Data _____

Firma del richiedente _____