

Logo/Timbro dell'Ente

Protocollo n. .... del .....

Al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Direzione Generale degli ammortizzatori sociali  
e della formazione - Divisione II

PEC: [lsulpucalabria.2020@pec.lavoro.gov.it](mailto:lsulpucalabria.2020@pec.lavoro.gov.it)

**Oggetto: domanda di erogazione del contributo ex art. 1, comma 161, lettera h, della legge 27 dicembre 2019, n. 160 – proroga contratti a tempo determinato – annualità 2020**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) .....  
in qualità di legale rappresentante dell'ente pubblico (denominazione).....  
.....  
con sede legale in (città – indirizzo - CAP) .....  
codice fiscale dell'ente .....  
conto di tesoreria presso Banca d'Italia: .....  
TEL. .... PEC .....

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo per l'annualità 2020, ai sensi dell'articolo 1, comma 161, lettera h, della legge 27 dicembre 2019, n. 160, per la/e assunzione/i del/dei lavoratore/i di seguito indicato/i:

**A. Lavoratore/i socialmente utile/i di cui all'art. 7, del decreto legislativo 1 dicembre 1997, n. 468**

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Categoria
1				
2				

*Aggiungere o ridurre le righe a seconda del numero dei lavoratori interessati*

**B. Lavoratore/i di pubblica utilità di cui all'art. 3, comma 1, del decreto legislativo 7 agosto 1997 n.280**

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Categoria
1				
2				

*Aggiungere o ridurre le righe a seconda del numero dei lavoratori interessati*

**C. Lavoratore/i socialmente utile/i di cui all'art.2, comma 1, del decreto legislativo 28 febbraio 2000 n.81**

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Categoria
1				
2				

*Aggiungere o ridurre le righe a seconda del numero dei lavoratori interessati*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

**DICHIARA<sup>1</sup>**

- che il numero di lavoratori interessati dalla procedura di cui all'articolo 1, comma 161, lettera *h*, della legge 27 dicembre 2019, n. 160 è lo stesso di quelli già assunti da questo ente nell'ambito della procedura di cui all'articolo 1, comma 207, terzo periodo, della legge 27 dicembre 2013, n. 147;

ovvero

- che il numero di lavoratori interessati dalla procedura di cui all'articolo 1, comma 161, lettera *h*, della legge 27 dicembre 2019, n. 160 è variato (in diminuzione), nel rispetto delle disposizioni normative vigenti, rispetto a quelli già assunti da questo ente nell'ambito della procedura di cui all'articolo 1, comma 207, terzo periodo, della legge 27 dicembre 2013, n. 147 in quanto<sup>2</sup>

.....  
.....  
.....;

- di aver provveduto mediante il modello UNILAV alle comunicazioni obbligatorie delle proroghe effettuate;
- di essere a conoscenza che il contributo è erogato per la proroga dei contratti a tempo determinato e comporta l'attribuzione di risorse finanziarie "*una tantum*".

Per l'ente, il legale rappresentante  
(firma)

.....

**N.B. allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

<sup>1</sup> Barrare la casella di interesse per i primi due punti.

<sup>2</sup> Specificare le ragioni fornendo ogni utile elemento in merito, ad es. decorrenza congedo a riposo, dimissioni, contrattualizzazione a tempo indeterminato, ecc., allegando altresì ogni opportuna documentazione.