



**GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL MODELLO DI
DOMANDA PER L'EROGAZIONE ANNUALE DEL
CONTRIBUTO ALLA STABILIZZAZIONE DI LSU, A
FAVORE DEI COMUNI CON MENO DI 5.000
ABITANTI**

ex art. 1, comma 1156, lett. f) ed f-bis), L. 296/2006



Prima di procedere alla compilazione del modello di domanda, per richiedere l'erogazione del contributo annuale ex art. 1, comma 1156, lett. f) ed fbis), L. 296/2006, si consiglia di leggere attentamente le indicazioni contenute nella presente guida.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

SEZIONE A - Intestazione

Logo/Timbro del Comune
Protocollo n. del

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

e-mail: dgammortizzatorisocialidiv2@lavoro.gov.it

Inserire il logo/timbro del Comune, numero di protocollo e data

SEZIONE B - Dati dell'Ente

Il sottoscritto (nome e cognome)
in qualità di Sindaco del Comune di
TEL. CODICE FISCALE ENTE
PEC
E-MAIL.....

CHIEDE

l'erogazione del contributo ex art. 1, comma 1156, lett. f) ed f-bis), L. 296/2006, per l'annualità 2018, in relazione alla/e assunzione/i
- a tempo indeterminato, autorizzata/e con D. D.¹ (G.U. - S.G.) - del/i/ seguente/i
lavoratore/i:

¹ Indicare il/i Decreto/i Direttoriale/i di ammissione al contributo tra i seguenti: D.D. 01/04/2008 (G.U. - S.G. n. 81 del 05/04/2008), come modificato dal D.D. 17/09/2014 (G. U. - S. G. n. 276 del 27/11/2014); D.D. 03/06/2008 (G.U. - S.G. n.135 dell'11/06/2008); D.D. 16/02/2009 (G.U. - S.G. n. 102 del 05/05/2009).



Compilare con i dati richiesti (dati anagrafici del Sindaco pro-tempore o di chi ne fa le veci, dati del Comune, Decreto/i Direttoriale/i di ammissione al contributo tra quelli indicati nella nota a piè di pagina).

SEZIONE C - Dati dei lavoratori interessati

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Orario di lavoro: se part-time (P.T. + ore) o tempo pieno (F.T.)	Categoria e posizione economica	Note ²
1						
2						
3						

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

²Indicare, per ciascun lavoratore, eventuali variazioni intervenute nel rapporto di lavoro come ad es. progressione economica modifica orario, data di cessazione dal servizio presso il Comune e motivazioni (es. per collocamento a riposo, dimissioni, aspettativa, distacco, licenziamento, decesso, etc.). Per ogni ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro presso il Comune ed inoltre nei casi di aspettativa, di comando/distacco, trasmettere copia del relativo provvedimento in allegato alla domanda.

Compilare con i dati dei lavoratori interessati (aggiungere e ridurre le righe della tabella a seconda del numero dei lavoratori) prestando particolare attenzione che il relativo **codice fiscale** inserito sia corretto. Il campo "Note" va compilato per segnalare eventuali variazioni rispetto ai dati comunicati nella precedente annualità e in particolare nel caso di modifiche nel rapporto di lavoro, come dettagliato nella nota n. 2 a piè di pagina.

In particolare, in tutti i casi di cessazione del rapporto di lavoro presso il Comune e nelle ipotesi di aspettativa, comando/distacco o comunque di servizio presso altro soggetto diverso dal Comune che lo ha stabilizzato, alla domanda di erogazione del contributo delle allegarsi il relativo provvedimento.



SEZIONE D - Dichiarazioni sostitutive

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

che il suindicato personale è ancora in servizio presso questo Comune;

che le spese relative al personale sono conformi alle disposizioni normative, vigenti in materia, attualmente applicabili a questo Comune.

Firma³

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

³ Se la domanda è firmata digitalmente, dovrà essere trasmesso anche il file p7m del documento, al fine di consentire la verifica dell'autenticità della firma

La domanda deve contenere la dichiarazione sostitutiva del Sindaco (o di chi ne fa le veci) relativa alla permanenza in servizio presso l'ente del personale a suo tempo stabilizzato e al rispetto dei limiti di spesa di personale previsti dalla normativa vigente applicabile al medesimo Comune nell'annualità cui si riferisce la domanda, entrambe condizioni essenziali per accedere al beneficio in questione.

Si specifica che la dichiarazione sindacale relativa alla permanenza in servizio presso l'ente del personale stabilizzato sarà oggetto di controllo, principalmente tramite il sistema informatico delle comunicazioni obbligatorie, per tutti i dipendenti per cui ciò si riterrà necessario e che la dichiarazione relativa al rispetto dei limiti di spesa sarà oggetto di controllo a campione tramite certificazione del revisore dei conti dell'ente.

INVIO DELLA DOMANDA

La domanda compilata in ogni sua parte, protocollata, datata e firmata dal Sindaco (o da chi ne fa le veci), con allegata copia del documento d'identità di chi l'ha sottoscritta deve essere inviata in formato .pdf (o p7m se firmata digitalmente) esclusivamente per posta elettronica all'indirizzo: dgammortizzatorisocialidiv2@lavoro.gov.it, entro e non oltre il 30 giugno 2018 per ottenere l'accredito del contributo in tempi rapidi ed entro la chiusura dell'esercizio finanziario.

Si suggerisce di consultare periodicamente il sito www.lavoro.gov.it, nella sezione dedicata ai Lavori Socialmente Utili, dove saranno pubblicati, in particolare, gli elenchi dei Comuni pagati e gli avvisi relativi al controllo a campione delle dichiarazioni dei Sindaci (o di chi ne fa le veci) sul rispetto dei limiti di spesa di personale.

Direzione Generale degli Ammortizzatori sociali e della formazione

Divisione II

e-mail: dgammortizzatorisocialidiv2@lavoro.gov.it