

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER INIZIATIVE DI MOBILITA' CASA LAVORO
(SCADENZA 30/04/2019)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 – 47 – 75 e 76 del D.P.R. 445/00)**

II/La sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____													
Data di nascita _____													
Residente in Via _____													
Cap. _____				Comune _____				Prov. _____					
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F													
Codice fiscale :													

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lavoratore disabile inserito ai sensi della L. 68/99 presso l'azienda :

Ragione sociale _____													
Sede di lavoro: Via _____ n° _____													
Cap. _____				Comune _____				Prov. _____					
Distanza Casa-Lavoro Km : _____													
N° di Tratte Giornaliere _____													
N° di Giornate Lavorative Settimanali _____													

Elementi informativi sulla tipologia della assunzione:

Data di assunzione _____ Qualifica _____													
Tipologia di assunzione: <i>(barrare il quadratino corrispondente)</i>													
<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato e a tempo pieno													
<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato e a tempo parziale <i>(indicare il n° di ore settimanali sul n° di ore settimanali previste del rapporto a tempo pieno – es. n° 30 su 40)</i> _____													
<input type="checkbox"/> a tempo determinato e a tempo pieno <i>(indicare il numero dei mesi)</i> _____													
<input type="checkbox"/> a tempo determinato e a tempo parziale <i>(indicare il numero dei mesi)</i> _____ e <i>(il numero di ore settimanali – es. n° 30 su 40)</i> _____													

CHIEDE

l'assegnazione del contributo (fino ad un limite massimo di €. 3.000,00 - Tremila/00) a titolo di rimborso dei costi di trasporto casa-lavoro.

Dichiara inoltre di trovarsi nella seguente condizione:

- Disabile occupato nell'ambito della L. 68/99 per il quale si siano manifestati problemi di natura oggettiva di raggiungibilità del posto di lavoro COSI' DESCRITTI:**

A corredo dell'istanza si allega la seguente documentazione:

In fede

Firma _____

data _____

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679 DEL 2016

I dati personali comunicati dall'interessato nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, sono necessari ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste; il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria.

Firma _____