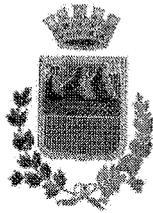


PROTOCOLLO N° 931 DEL 04.02.2025



COMUNE DI ASSORO

Libero Consorzio Comunale di Enna

SETTORE I

“Affari Generali Servizi Culturali e Soci Assistenziali”

AVVISO

OGGETTO: AVVISO DELLE PROCEDURE DI FUORIUSCITA PER I LAVORATORI DEI CANTIERI DI SERVIZI L.R. 5/2025 EX R.M.I. ANNO 2025

Con nota n. 1878 del 15/01/2025 l'Assessorato Regionale alla Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro invita i Comuni ad effettuare una ricognizione meramente esplorativa e non vincolante tra i soggetti utilizzati nei Cantieri di Servizi “ex R.M.I.” che avessero interesse ad una eventuale fuoriuscita dal suddetto bacino.

La richiesta può essere presentata, a pena decadenza, entro e non oltre la data del **16 Febbraio 2025**, presso gli Uffici del I° Settore – “Affari Generali Servizi Culturali e Socio Assistenziali” -.

Si precisa che il beneficio può essere riconosciuto "unicamente ai soggetti per i quali il numero di anni necessari al raggiungimento dei requisiti di pensionabilità non è inferiore a dieci anni".

I beneficiari richiedenti dovranno compilare il modello prestampato qui allegato, in distribuzione presso gli Uffici del I° Settore, completo di data, firma in originale e modello di tracciabilità IBAN.

Per ogni informazione:

Uffici del I° Settore – Comune di Assoro

tel. 0935/610061

e-mail: servizisociali@comune.assoro.en.it pec: info@pec.comune.assoro.en.it

La Responsabile del Settore
Dott.ssa Maria Ruffetto



Firmato digitalmente da:

RUFFETTO MARIA

Firmato il 04/02/2025 09:53

Seriale Certificato: 2340845

Valido dal 04/04/2023 al 04/04/2026

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Per il tramite del Comune di ASSORO

Oggetto: Istanza per la fuoriuscita volontaria dal bacino dei beneficiari già fruitori del Reddito Minimo di Inserimento, comma 2 dell'art. 5 della L.R. n. 27 del 29 dicembre 2016 e comma 1 dell'art. 14 della L.R. n.3 del 17 marzo 2016.-Anno 2025

Il sottoscritto/anato/a a
Il, codice fiscale
attualmente utilizzato nei Cantieri di Servizi presso il Comune di,
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

C H I E D E

la corresponsione da parte della Regione Siciliana, Assessorato Regionale Famiglia, Dipartimento Regionale Lavoro, del **contributo per volontaria fuoriuscita dal bacino del R.M.I. ai sensi dell'art. 35 della L.R. 5/2014 e art. 5 della L.R. 27/2016** e con la presente rinuncia, con decorrenza dalla cancellazione dagli elenchi dei beneficiari del Reddito Minimo di Inserimento del Comune di, alla partecipazione ai progetti dei Cantieri di Servizi realizzati dal Comune utilizzatore, ai sensi della L.R. 5/2005.

Si allega:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- modello di tracciabilità codice IBAN.

Data Firma del richiedente

Spazio riservato al Comune utilizzatore

Si attesta che il/la Sig. _____ nato/a _____ il _____
C.F. _____ beneficiario del RMI ai sensi del D. lgs. n. 237/98 e della
L.R. 5/2005 nel Comune di _____ nella qualità di (1) _____
dell' avente diritto (2) _____, percepisce una indennità mensile di € _____
per n. _____ di componenti nucleo familiare .

(1) Titolare – Coniuge del Titolare – Figlio/a del Titolare

(2) Specificare nome e cognome del titolare del beneficio solo nel caso in cui il dichiarante sia un sostituto dello stesso.

Il Sindaco del Comune di _____

OGGETTO: Richiesta di fuoriuscita dal bacino del R.M.I. ai sensi del comma 1 dell'art. 35 della L.R. 5 del 28/01/2014, commi 1 e 4 dell'art. 14 della L.R. 3 del 17/03/2016 e comma 2 dell'art.5 della L.R. 27 del 29/12/2016. Annualità 2025

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
Via _____, beneficiario del R.M.I., utilizzato nei Can-
tieri di Servizi di cui all'art. 1 della L.R. 19 maggio 2005 n. 5 del Comune di _____

CHIEDE

che il pagamento per la fuoriuscita dal bacino del R.M.I. avvenga mediante accredito sul seguente conto corrente:

IBAN

trattenuto presso

_____ e intestato allo stesso;

FIRMA

(luogo e data)

allega: