

COMUNE DI ASSORO

Provincia di Enna



SETTORE IV° SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

Prot. 2487 del 20/03/2019

OGGETTO: Legge Regionale 19 maggio 2005, n.5 e s.m.i. – Cantieri di Servizi riservati ai soggetti fruitori del **Reddito Minimo di Inserimento. Richiesta di fuoriuscita anno 2019** di cui al comma 1 dell'art.35 della L.R. n.5 del 28/01/2014, ai commi 1 e 4 dell'art.14 della L.R. n.3 del 17/03/2016 e al comma 2 dell'art.5 della L.R. n.27 del 29/12/2016.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Vista la nota prot. n.14958 del 19/03/2019 del Dirigente Generale Dipartimento Lavoro Servizio 1 dell'Assessorato Regionale del Lavoro, relativa alla richiesta di fuoriuscita anno 2019 per i soggetti fruitori ex R.M.I. inseriti nei cantieri di servizi per l'annualità 2019.

COMUNICA

A seguito della pubblicazione sulla GURS n.9 del 26/02/2019 della L.R. n.1 del 22/02/2019, "Disposizioni programmatiche e correttive per l'anno 2019. Legge di Stabilità regionale, i beneficiari ex R.M.I. inseriti nei cantieri di servizi per l'annualità 2019 che intendono fuoriuscire dalla misura del Reddito Minimo di inserimento devono presentare, a pena di decadenza, la richiesta definitiva dal bacino di appartenenza **entro e non oltre la data del 15/04/2019.**

Si precisa che il beneficio in argomento 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."**

Si allegano i modelli che i beneficiari richiedenti dovranno debitamente compilare e consegnare all'Ufficio "Servizi Sociali" del Comune di Assoro.

Eventuali richieste di fuoriuscita saranno trasmesse al Dipartimento Regionale del Lavoro dall'Ufficio sopradetto.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(sig.ra Maria Ruffetto)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott.ssa Lucia Banno)

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 2019.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
Via _____, beneficiario del R.M.I., utilizzato nei Cantieri 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:

➤ fotocopia di un documento di riconoscimento valido

Per il tramite del Comune di _____

Oggetto: Istanza per la fuoriuscita volontaria dal bacino dei beneficiari già fruitori del Reddito Minimo di Inserimento L.R. 5/2005, ai sensi del comma 1 dell'art. 35 della L.R. n. 5 del 28/01/2014, dei commi 1 e 4 dell'art. 14 della L.R. n. 3 del 17/03/2016 e del comma 2 dell'art. 5 della L.R. n. 27 del 29/12/2016. Annualità 2019.

Il sottoscritto/a nato/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,

CHIEDE

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 del comma 1 dell'art. 35 della L.R. n. 5 del 28/01/2014, dei commi 1 e 4 dell'art. 14 della L.R. n. 3 del 17/03/2016 e del comma 2 dell'art. 5 della L.R. n. 27 del 29/12/2016, 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. n. 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 _____

Firma e timbro _____