



2015.08.
06
12:59:02
+02'00'

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE

della Regione Puglia



REGIONE
PUGLIA

ANNO XLVI

BARI, 6 AGOSTO 2015

n. 112



Atti regionali
Atti e comunicazioni degli Enti Locali
Appalti - Bandi
Concorsi
Avvisi

ENTE BILATERALE PER IL TURISMO PUGLIA

Avviso pubblico per la selezione delle lavoratrici e dei lavoratori occupati che usufruiscono di strumenti di flessibilità e richiedono l'accesso al "Fondo per il sostegno alla flessibilità".

Visto:

- la Legge Regionale 21 marzo 2007, n. 7 "Norme per le politiche di genere ed i servizi di conciliazione vita-lavoro in Puglia";
- la D.G.R. 15 dicembre 2009, n. 2497 "Programma di interventi finalizzati alla realizzazione di misure economiche per sostenere la genitorialità e favorire la conciliazione vita-lavoro per le famiglie pugliesi - Approvazione delle Linee Guida e degli schemi di Protocollo di intesa";
- il Piano straordinario per il lavoro in Puglia 2011 presentato il 5 gennaio 2011.
- l'Avviso pubblico approvato con la D.D. n. 535 del 20.06.2011 in BURP n. 143 del 15.09.2011;
- la D.D. 19.04.2012, n. 444 "Piano straordinario per il lavoro in Puglia 2011 - D.D. 20.06.2011, n. 535: Selezione di soggetti intermediari per la gestione del "Fondo per il sostegno alla flessibilità" - Adempimenti di cui all'art. 7 Avviso di selezione: approvazione elenco dei soggetti intermediari.
- la D.D. 01.08.2012, n. 881 "Piano straordinario per il lavoro in Puglia 2011 - Programma di interventi per sostenere la genitorialità - Linea 3: Fondo per il sostegno alla flessibilità - Approvazione di criteri per la gestione del Fondo - Erogazione I tranche del finanziamento - Cap. 781016".

Premesso che:

- al fine di potenziare l'accesso agli strumenti nazionali che tutelano la genitorialità e favoriscono la conciliazione vita-lavoro (congedi parentali, congedi per la tutela dell'handicap, part-time e la relativa opzione per il versamento della contribuzione previdenziale volontaria) la Regione Puglia ha promosso una sperimentazione relativa a misure di sostegno al reddito delle occupate e degli occupati nel territorio regionale pugliese, ad integrazione delle misure già previste dalla legislazione e dalla contrattazione collettiva. Tale sperimentazione ha previsto la selezione di enti bilaterali e ordini professionali come "Soggetti Inter-

- mediari" cui affidare la gestione di un apposito Fondo e il servizio di accompagnamento ed erogazione di misure di sostegno al reddito in un'ottica di conciliazione dei tempi di lavoro e di cura;
- l'Ente Bilaterale del Turismo Puglia (d'ora in poi "EBT-Puglia") ha partecipato alla detta selezione entro i termini previsti dal predetto Avviso pubblico e con D.D. n. 444 del 19.04.2012 (BURP n. 61 del 26.04.2012) è stato ammesso a finanziamento;
- a norma dell'art. 3 di cui all'Avviso pubblico approvato con D.D. 535/2011, i soggetti intermediari hanno il compito di "adottare e promuovere un avviso, redatto secondo modalità preventivamente concordate con la Regione Puglia, rivolto alle lavoratrici e ai lavoratori appartenenti alla categoria interessata, finalizzato alla definizione della tipologia di interventi di sostegno del reddito e alla regolamentazione delle modalità di erogazione dei benefici. Tale avviso, contiene le indicazioni specifiche circa i caratteri, le modalità e le procedure per la presentazione delle domande di accesso alle misure di sostegno del reddito individuate in considerazione degli strumenti di flessibilità previsti dai regolamenti delle Casse di categoria, dai contratti collettivi nazionali di lavoro per ciascuna specifica categoria aderente e/o dalla contrattazione collettiva di 2° livello, laddove presente".

Tutto ciò visto, premesso e considerato, l'EBT-Puglia avendo ancora a disposizione risorse per l'erogazione di prestazioni di sostegno in capo al Fondo istituito per la genitorialità e la flessibilità, indice il seguente nuovo Avviso aperto al pubblico delle lavoratrici e dei lavoratori interessati all'accesso al Fondo per il sostegno alla flessibilità (da ora in poi: "Fondo")

Art. 1 Obiettivi

Obiettivo del presente Avviso è selezionare le lavoratrici e i lavoratori occupati che richiedono l'accesso al "Fondo" creato presso l'EBT-Puglia con risorse proprie, risorse della Regione Puglia e del Dipartimento per le Pari Opportunità a valere sull'Intesa Conciliazione vita-lavoro, nell'ottica di sostenere il reddito per l'utilizzo di forme flessibili di lavoro utili a garantire la conciliazione tra l'attività lavorativa e il lavoro di cura familiare.

Art. 2**Soggetti che possono presentare domanda di accesso al Fondo**

Possono presentare domanda di accesso al Fondo:

- le lavoratrici e i lavoratori residenti in Puglia occupati con contratto regolare di lavoro di tipo subordinato, a termine o a tempo indeterminato nelle imprese che abbiano aderito all'EBT-Puglia almeno 4 mesi prima della presentazione della domanda di accesso al fondo;
- le lavoratrici e i lavoratori residenti in Puglia che si trovino in stato di disoccupazione, ma che possano dimostrare che a far data dal 19.04.2012 (D.D. n.444/2012) hanno avuto un rapporto di lavoro con aziende aderenti all'EBT-Puglia;
- le lavoratrici e i lavoratori residenti in Puglia che abbiano goduto delle prestazioni dei precedenti avvisi per la sola parte eccedente la prestazione precedentemente fruita;

che abbiano i seguenti requisiti:

- un reddito ISEE del nucleo familiare stabilmente convivente non superiore a € 30.000,00;
- stiano usufruendo di una forma di flessibilità nel lavoro in un'ottica di conciliazione dei tempi di vita - lavoro;
- possano documentare un bisogno di conciliazione e di sostegno allo svolgimento della funzione genitoriale.

Art. 3**Tipologia, durata delle prestazioni erogate dal Fondo e requisiti per l'accesso a ciascuna di esse**

Le prestazioni erogate dal Fondo sono le seguenti:

INTEGRAZIONE ALLE PRESTAZIONI CONTRATTUALI DI CONGEDO MATERNITA'/PATERNITA' E CONGEDO PARENTALE/ASTENSIONE FACOLTATIVA

a) Contributo per l'utilizzo del congedo maternità/paternità fino alla concorrenza del 100% della retribuzione posta a base del calcolo dell'indennità; per richiedere tale prestazione è necessario allegare la domanda di indennità di congedo di maternità/paternità, presentata all'INPS.

b) Contributo per l'utilizzo del congedo parentale/astensione facoltativa fino alla concorrenza del 100% della retribuzione posta a base del calcolo del-

l'indennità spettante per i primi n. 180 giorni di sospensione per i minori fino a 6 anni; dal compimento del sesto anno di età del bambino e fino all'ottavo anno, spetta un contributo per l'utilizzo del congedo parentale/astensione facoltativa fino alla concorrenza del 100% della retribuzione esclusivamente nel caso in cui il reddito del genitore sia inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione;

La predetta misura è estesa ad ulteriori gg. 60 in presenza di un congedo parentale richiesto dall'altro coniuge; per richiedere tale prestazione è necessario allegare la domanda di indennità di congedo parentale, presentata all'INPS.

b.1) Contributo ad integrazione della prestazione, riconosciuta dai precedenti avvisi per l'utilizzo del congedo parentale/astensione facoltativa, per la sola parte eccedente la prestazione precedentemente fruita.

SPESE PER L'ACCUDIMENTO DEI MINORI

c) Contributo una tantum fino a un massimo di € 2.000,00 per il rimborso di versamenti previdenziali per prestazioni di cura per l'accudimento di figli che non abbiano superato gli 11 anni di età al momento della presentazione della domanda di accesso al Fondo (es.: Babysitter e colf) ovvero fino a 17 anni, qualora diversamente abili. Si precisa che il contratto/lettera di assunzione e i relativi versamenti previdenziali devono essere, rispettivamente, intestati ed effettuati dal dipendente appartenente all'azienda iscritta all'Ente Bilaterale Turismo Puglia, ovvero dall'altro genitore, abitualmente convivente nella medesima abitazione del minore e del partner richiedente il beneficio. Sono ammessi a finanziamento i versamenti previdenziali effettuati a partire dalla data del 11.04.2013 (data di pubblicazione del secondo Avviso di Accesso al Fondo sul BURP n. 52/2013).

d) Contributo fino a € 500,00 per ciascun anno solare e per ciascun figlio, per il rimborso di spese cumulative documentate di trasporto, e mensa collegate alle attività para-scolastiche e scolastiche, effettuate a partire dalla data del 11.04.2013 (data di pubblicazione del secondo Avviso di Accesso al Fondo sul BURP n. 52/2013) e comunque ad esaurimento dei fondi a disposizione del presente Avviso; Per spese di trasporto sono riconosciute anche quelle relative al servizio di trasporto pub-

blico, nella misura massima su indicata e sotto forma di abbonamento, intestato allo studente, che non abbia compiuto i 14 anni di età.

e) Contributo fino a complessivi € 1.000,00 annui per il rimborso di rette per la frequenza delle seguenti tipologie di strutture scolastiche per minori:

- 1) asilo nido;
- 2) sezione primavera;
- 3) scuola dell'infanzia paritaria;
- 4) scuola primaria paritaria;

con riferimento alle rette scolastiche documentabili nel periodo di tempo che va dal 01.01.2015 al 30.06.2016 e fatto sempre salvo il divieto di cumulo con altre prestazioni a sostegno percepite. Le strutture per minori, con riguardo alle quali può essere finanziato il rimborso delle rette, devono essere autorizzate al funzionamento e iscritte nel Registro regionale delle strutture per minori autorizzate ai sensi della vigente disciplina di cui alla Legge regionale n. 19/2006 e al relativo regolamento di attuazione n. 4/2007.

f) Sostegno al dipendente di azienda iscritta all'Ente Bilaterale del Turismo Puglia che si assenta dal lavoro per malattia del figlio/a. Ai sensi dell' art. 47 D.lgs. 151/2001 si ha diritto a congedi per malattia del figlio/a nei primi 3 anni di vita, senza limiti di tempo; dai 4 agli 8 anni di età del bambino, a 5 giorni lavorativi all'anno, per ciascun genitore, per un totale massimo di 10 giorni non fruibili contemporaneamente.

In caso di richiesta di congedo per la malattia del figlio/a ai sensi dell'art. 47 del D.lgs. 151/2001, l'Ente Bilaterale erogherà una indennità pari a 30,00 euro lordi per ogni giorno di assenza per ciascun figlio, per un limite massimo di 30 giorni per ciascun anno solare ed per figlio. La domanda può essere presentata per le malattie con decorrenza documentata dal 15.10.2012 (data di pubblicazione del primo Avviso di accesso al Fondo) ed entro la data di scadenza del presente avviso. In ogni caso, lo stato della malattia deve essere documentato con certificato del medico pediatra e dai cedolini paga da cui si evince l'assenza del lavoratore.

MISURA ECONOMICA UNA TANTUM DI SOSTEGNO ALLA PATERNITÀ'

g) Integrazione economica, una tantum, di sostegno alla paternità pari a € 1.000,00 per tutti

coloro che possono documentare lo status di genitore intervenuto, per mere ragioni perequative rispetto all'approvazione dei precedenti Avvisi, a far data dal 15/10/2012 (data di pubblicazione del primo Avviso di accesso al Fondo) ed entro la data di scadenza del presente Avviso, **a condizione che la madre del minore per il quale si richiede la prestazione, non abbia diritto a qualsivoglia trattamento economico di maternità.**

In tutti i casi di cui al presente articolo verrà richiesta l'autocertificazione ai sensi di legge sulla data dell'effettiva nascita del minore; con riferimento alla misura prevista dall'art. 3 lettera g), è altresì necessario allegare all'istanza di accesso al fondo, atto notorio reso dalla madre ai sensi di legge sul possesso del requisito.

Art. 4

Distribuzione delle risorse per tipologia di prestazione e modalità di erogazione

Le richieste saranno esaminate in ordine di arrivo e valutate dall'apposita Commissione prevista dal successivo art. 9 ogni 90gg dalla data di pubblicazione del presente avviso sul BURP Regione Puglia.

L'importo massimo delle risorse messe a disposizione per le prestazioni da questo avviso previste è pari complessivamente a 425.000,00 euro al netto delle risorse erogate con il bando precedentemente scaduto in data 17/12/2012 e con i bandi pubblicati sul BURP n. 52 del 11.04.2013 e sul BURP n. 10 del 23.01.2014.

Le prestazioni saranno erogate sino ad esaurimento delle risorse messe a disposizione da REGIONE PUGLIA - Area Politiche per la Promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità - Servizio Politiche di Benessere Sociale e Pari Opportunità Ufficio Politiche per le persone, le famiglie e le Pari Opportunità e dal cofinanziamento a carico dell'Ente Bilaterale del Turismo Puglia, indipendentemente dalla durata dell'intervento richiesto.

Gli importi di ogni prestazione si intendono al lordo delle ritenute di legge e saranno accreditati sul c/c bancario intestato al richiedente.

Art. 5

Criteri di valutazione

Al fine della valutazione delle domande di accesso al Fondo, la Commissione di valutazione

valuterà le stesse con istruttoria trimestrale in ordine cronologico di arrivo a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso sul BURP Regione Puglia.

Art. 6

Dotazione finanziaria

Le risorse finanziarie del Fondo ammontano complessivamente a 425.000,00 euro al netto delle risorse erogate con il bando precedentemente scaduto in data 17/12/2012 e con il bando pubblicato sul BURP n. 52 del 11.04.2013 e *sul BURP n. 10 del 23.01.2014*.

Art. 7

Presentazione della domanda

I soggetti di cui all'art. 2 devono presentare la seguente documentazione a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso sul BURP Regione Puglia:

1. domanda di accesso al Fondo, redatta secondo il modello di cui alla "Sezione a)" del presente Avviso, debitamente sottoscritta;
2. fotocopia del documento d'identità in corso di validità firmata a margine in originale;
3. attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda riferita al nucleo familiare abitualmente convivente dichiarato nell'apposita dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
4. dichiarazione sostitutiva di certificazione, conforme allo schema di cui alla "Sezione b)" del presente Avviso, sottoscritta dall'interessato/a, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445/2000 s.m.i. e nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR, dalla quali risulti:
 - a. Stato di famiglia;
 - b. residenza in Puglia;
 - c. codice IBAN del richiedente la prestazione di sostegno.
5. cedolino paga attestante la trattenuta della quota contrattuale dovuta all'EBT-Puglia.
6. copia della Domanda di indennità di maternità presentata all'INPS nel caso di richiesta di sostegno di cui all'art. 3 lett. a);
7. copia della Domanda di indennità per congedo parentale presentata all'INPS nel caso di richiesta di sostegno di cui all'art. 3 lett. b);
8. per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 3 lett. c) documentazione attestante il con-

tratto di lavoro della baby sitter o colf, unitamente alle ricevute di pagamento dei contributi versati all'INPS.

9. per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 3 lett. d):

- certificato di iscrizione alla struttura scolastica;
- documentazione rilasciata dalla struttura scolastica, attestante la fruizione del servizio di trasporto e/o mensa e relative ricevute di pagamento.
- documentazione originale attestante l'acquisto dell'abbonamento al servizio di trasporto pubblico, intestato al minore.

Le domande unitamente ai documenti richiesti dovranno essere inviate in plico chiuso al seguente indirizzo:

Ente Bilaterale del Turismo-Puglia

Fondo sostegno alla flessibilità
Via Michele Mitolo, n. 17 - Sc. A
70124 Bari

tramite posta con raccomandata a/r.

Art. 8

Motivi di inammissibilità delle domande presentate

Le domande saranno considerate inammissibili se:

- pervenute oltre l'esaurimento dei fondi;
- presentate da soggetto diverso da quelli indicati al precedente art. 2 ovvero privo dei requisiti previsti dal presente Avviso;
- pervenute in forme diverse da quelle indicate all'art. 7 del presente Avviso con riferimento alle modalità di invio postale;
- non compilate sull'apposita modulistica allegata al presente Avviso.
- prive della documentazione a corredo prevista dall'art. 7 del presente Avviso.

Art. 9

Istruttoria e valutazione delle domande

L'istruttoria formale delle domande pervenute verrà espletata ogni novanta giorni da un'apposita Commissione nominata con delibera del Comitato Esecutivo dell'EBT-Puglia e formata da n. 7 componenti nominati dalle organizzazioni socie dell'EBT-Puglia. La Commissione ha la facoltà di richiedere

integrazioni ovvero chiarimenti relativi alla documentazione posta o da porre a corredo della domanda. Le attività della Commissione saranno regolamentate da apposita delibera del Comitato Esecutivo dell'EBT-Puglia.

A conclusione dell'istruttoria, si provvederà a formulare la delibera relativa alle richieste pervenute che verrà approvata con delibera del Consiglio Direttivo dell'EBT-Puglia. Le risorse saranno erogate ai richiedenti fino a concorrere alle risorse disponibili.

Le domande pertanto saranno valutate in ordine cronologico di arrivo.

Art. 10

Rispetto della privacy

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione alla selezione di cui al presente Avviso saranno raccolti e trattati nell'ambito del procedimento e dell'eventuale erogazione delle risorse nel

rispetto del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.; a tal fine, a ciascuna domanda verrà assegnato un **Codice Pratica/Protocollo** e nell'elenco dei soggetti ammessi a finanziamento verrà pubblicato esclusivamente il detto Codice/Protocollo, il punteggio ottenuto in graduatoria e il relativo importo assegnato.

Art. 11

Informazioni

Le informazioni in ordine al presente Avviso potranno essere richieste via mail a:

fondovita-lavoro@ebtpuglia.org o telefonicamente al numero 080 5022558, dalle ore 16.30 alle ore 18.30 dei giorni lunedì, mercoledì e venerdì.

Il presente Avviso è scaricabile al seguente indirizzo Internet:

<http://www.ebt-puglia.it/modulistica/>

Il referente per le procedure di cui al presente Avviso è: il Sig. Francesco Roncone

"Sezione a)"

Codice Pratica/Protocollo [Sezione per l'Ufficio ricevente]	Spett. Fondo per il Sostegno alla Flessibilità Ente Bilaterale del Turismo Puglia Via Michele Mitolo, 17-A 70124 Bari
--	---

**Domanda di accesso al Fondo per il sostegno alla flessibilità
(Regione Puglia Servizio Politiche di benessere sociale e pari opportunità
D.D. n. 535 del 20.06.2012)**

Il/La sottoscritto/a
nato/a ail/...../..... C.F. in
qualità di dipendente con qualifica di
residente in CAP. via
telefono..... fax e-mail
in forza alla ditta..... dal
esercente l'attività di
Matricola INPS.....
sede della ditta..... Prov..... Cap..... Tel.....
e-mail.....

CHIEDE:

di accedere al Fondo per il sostegno alla flessibilità nell'Ambito dell'apposito Avviso Pubblico approvato con Delibera del Comitato Esecutivo EBT-Puglia del 26.03.2013 per la seguente tipologia di prestazione (inserire la crocetta davanti alla prestazione richiesta):

- Art. 3 – lett. a) - Integrazione prestazione contrattuale – Congedo Maternità/Paternità
- Art. 3 – lett. b) - Integrazione prestazione contrattuale – Congedo Parentale/ Ast. Facoltativa
- Art. 3 - lett. b.1) - Integrazione prestazione riconosciuta da precedente avviso – Congedo Parentale/ Ast. Facoltativa
- Art. 3 – lett. c) - Spese per l'accudimento dei minori – Contributo u.t. per versamenti previdenziali per prestazioni di cura per l'accudimento dei figli
- Art. 3 – lett. d) - Spese per l'accudimento dei minori – Contributo per il rimborso di spese di trasporto e mensa dei figli
- Art. 3 – lett. e) - Spese per l'accudimento dei minori – Contributo per retta di frequenza strutture scolastiche dei figli
- Art. 3 – lett. f) - Spese per l'accudimento dei minori – Sostegno per assenza dal lavoro per malattia dei figli
- Art. 3 – lett. g) - Misura Economica Una Tantum di Sostegno alla Paternità – Status di genitore intervenuto

A tal fine, come previsto dall'art. 7 del medesimo Avviso,

ALLEGA:

1. fotocopia del documento d'identità in corso di validità firmata a margine in originale;
2. attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda riferita al nucleo familiare abitualmente convivente dichiarato nell'apposita dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
3. dichiarazione sostitutiva di certificazione, conforme allo schema di cui alla "Sezione b)" del presente Avviso, sottoscritta dall'interessato/a, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445/2000 s.m.i. e nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR, dalla quali risulti:
 - d. stato di famiglia;
 - e. residenza in Puglia;
 - f. codice IBAN del richiedente la prestazione di sostegno.
4. Cedolino paga attestante la trattenuta della quota contrattuale dovuta all'EBT-Puglia.
5. Copia della Domanda di indennità di maternità presentata all'INPS nel caso di richiesta di sostegno di cui all'art. 3 lett. a)
6. Copia della domanda di indennità per congedo parentale presentata all'INPS nel caso di richiesta di sostegno di cui all'art. 3 lett. b)
7. Per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 3 lett. c) documentazione attestante il contratto di lavoro della baby sitter o colf, unitamente alle ricevute di pagamento dei contributi versati all'INPS.
8. Per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 3 lett. d) documentazione attestante la frequenza scolastica e documentazione attestante il servizio di trasporto e/o mensa e relative ricevute di pagamento.
9. Per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 3 lett. e) documentazione attestante la frequenza scolastica e relative ricevute di pagamento.
10. Per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 3 lett. f) certificazione medica del pediatra attestante la malattia del minore e cedolini paga da cui si evince l'assenza del lavoratore;
11. Per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 3 lett. g) atto notorio reso dalla madre del nascituro attestante il possesso dei requisiti richiesti, conforme allo schema di cui alla "Sezione c)".
12. Documento utile alla valutazione della condizione lavorativa delle persone adulte del nucleo familiare;
13. Per la misura di cui all'art. 3 lett. b.1), ovvero il riconoscimento dell'integrazione al sostegno già riconosciuto dai precedenti avvisi per l'utilizzo del congedo parentale/astensione facoltativa, è necessario esibire, unitamente alla domanda, la copia del cedolino dall'EBT Puglia emesso per le prestazioni già riconosciute.

Luogo e Data,/...../.....

Firma

“Sezione b)”

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E
DELL’ATTO DI NOTORIETA’
(Art. 46, Art. 47 - D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/La sottoscritt..... (cognome).....(nome) , nata/o a
..... (provincia) il codice fiscale
....., residente inalla Via
....., n. c.a.p. telefono fax
.....e-mail

a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Dichiar a

- che tutti i dati personali sopra dichiarati SONO VERI;
- di essere residente in Puglia;
- che il proprio stato di famiglia è composto nel seguente modo:

-
-
-
-

che il proprio CODICE IBAN è:

I	T																									
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Attesta inoltre

- il possesso dei seguenti requisiti:
- essere un lavoratore/lavoratrice dipendente da _____;
 - essere assunto con contratto di lavoro di tipo subordinato a _____;
 -
 -

Il/La sottoscritta/o _____ esprime il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del D. LGS. 196/2003, per gli adempimenti connessi all'Avviso di selezione cui chiede di partecipare con l'apposita domanda di candidatura.

_____ / _____

Il/La Dichiarante

"Sezione c)"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46, Art. 47 - D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

La sottoscritta (cognome)..... (nome),
nata a (provincia) il, codice
fiscale, residente inalla Via
....., n. c.a.p. telefono, fax
.....e-mail, madre di
(Cognome e Nome del minore), nato/a a
.....(provincia) il, codice fiscale
.....,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Dichiaro

di non aver diritto a qualsivoglia trattamento economico di maternità.

La Dichiarante

La sottoscritta _____ esprime inoltre il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del D. LGS. 196/2003, per gli adempimenti connessi all'Avviso di selezione cui chiede di partecipare con l'apposita domanda di candidatura.

La Dichiarante
