

REGIONE CAMPANIA - A.G.C. N. 17 - Istruzione - Educazione - Formazione Professionale - Politica Giovanile e del Forum Regionale della Gioventù - Osservatorio Regionale del Mercato del Lavoro (O.R.M.E.L.) - **Modalità di accesso al contributo per la rinuncia volontaria alle Attività Socialmente Utili, incentivati alla stabilizzazione, e allo svuotamento del bacino LSU.**

Soggetti Beneficiari

I soggetti beneficiari sono i lavoratori Socialmente Utili impegnati nelle attività socialmente utili degli Enti utilizzatori della regione Campania, rientranti nel Regime Transitorio e finanziate con le Risorse del Fondo Nazionale per l'Occupazione, di cui all'art.2 comma 1 del D. Lgs 81/2000, non fuoriusciti dal bacino alla data della delibera di Giunta Regionale n. 997 del 21/07/2006;

Attuazione

I contributi concessi sono individuati nelle seguenti tipologie:

1. Ricerca autonoma di inserimento lavorativo. - E' concesso un contributo ai Lavoratori Socialmente Utili se rinunciano alla prosecuzione delle attività socialmente utili e dichiarano di voler provvedere autonomamente e attivamente alla ricerca di un lavoro.-

2. Autoimpiego e Lavoro Autonomo singolo e/o associato - E' concesso un contributo ai Lavoratori Socialmente Utili se rinunciano alla prosecuzione delle attività socialmente utili per intraprendere un lavoro autonomo o in forma individuale o in forme societaria o in cooperativa, anche accedendo contestualmente alle ulteriori agevolazioni previste.-

3. Lavoro stabile alle dipendenze - E' concesso un contributo ai Lavoratori Socialmente Utili se rinunciano alla prosecuzione delle attività socialmente utili e che, essendosi impegnati nella ricerca attiva di lavoro, anche a seguito del colloquio di orientamento, hanno conseguito una proposta di assunzione a tempo indeterminato da parte di un datore di lavoro privato che dichiara di voler accedere alle agevolazioni specifiche previste per chi assume Lavoratori Socialmente Utili -

Modalità di presentazione della domanda

I Lavoratori Socialmente Utili che intendono rinunciare alla prosecuzione delle attività di LSU e vogliono accedere ai contributi previsti dalla delibera di G.R. n. 997 del 21/07/2006, devono presentare a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, o a mano, apposita domanda redatta su modello allegato "Mod. A" indirizzandola alla Giunta Regionale della Campania - Settore Ormel Centro Direzionale Isola A/6 - Napoli, e per conoscenza all'Ente Utilizzatore.

Percorso

- Le domande regolarmente presentate, saranno esaminate e graduate secondo il criterio della data di arrivo e di acquisizione al protocollo del settore Ormel;

- Il Settore Ormel provvederà ad inoltrare tali domande alla Società Italia Lavoro S.p.A., per il proseguimento dell'iter;

- La Società Italia Lavoro S.p.A. effettuerà una verifica, attraverso il sito www.monitoraggiolsu.it, della condizione di appartenenza alla platea degli LS.U.attivi, successivamente predisporrà un calendario di convocazioni presso i propri uffici, dei lavoratori per un colloquio di orientamento e accompagnamento ai percorsi di rinuncia volontaria alle Attività Socialmente Utili per l'individuazione dello specifico itinerario da seguire, mirato alla tipologia più pertinente e di proprio interesse;

- Il lavoratore convocato dovrà essere munito di fotocopia del documento di riconoscimento, essere in grado di indicare la domiciliazione bancaria o postale presso cui ricevere il contributo all'atto dell'erogazione;

- Italia Lavoro S.p.A. successivamente al colloquio di orientamento consegna al lavoratore il proprio bilancio di competenza, e lo aiuta ad individuare l'itinerario da seguire, mirato alla tipologia di proprio interesse;

- Italia Lavoro S.p.A. eventualmente riconvoca il lavoratore interessato alle tipologie 2 e 3.

- i Lavoratori Socialmente Utili, all'esito del colloquio di orientamento, in possesso di un bilancio di competenze, proporranno alla Regione Campania una domanda di accesso all'agevolazione mirata alla tipologia più pertinente e di proprio interesse, compilando i modelli 1- 2A, 2B e 3 ;

- Italia Lavoro S.p.A. trasmette alla Regione Campania un tabulato riepilogativo degli esiti dei colloqui, specificando ai fini della prenotazione delle risorse i casi interessati alle tipologie 2 e 3 e la cui pratica è in corso di perfezionamento.

- Trasmette, altresì, le domande per l'accesso ai contributi, indirizzate alla Regione Campania.

Accesso ai Contributi

I contributi concessi, differenziati, anche in funzione della possibilità di accedere alle ulteriori e specifiche agevolazioni previste dalla legislazione vigente, sono attribuiti secondo gli importi seguenti:

1. Tipologia 1 15.493,00 Euro
2. Tipologia 2 15.493,00 Euro da corrispondersi in due tranches
3. Tipologia 3 6.196,98 Euro

TIPOLOGIA 1 Ricerca autonoma di inserimento lavorativo

E' concesso un contributo di 15.493,00 (Tipologia 1) ai Lavoratori Socialmente Utili se rinunciano alla prosecuzione delle attività socialmente utili e dichiarano di voler provvedere autonomamente e attivamente alla ricerca di un lavoro;

Gli interessati compilano la domanda sul modello "Mod.1"

TIPOLOGIA 2 Autoimpegno e Lavoro Autonomo singolo e/o associato

E' concesso un contributo di Euro 15.493,00 Euro da corrispondersi in due tranches ai Lavoratori Socialmente Utili se rinunciano alla prosecuzione delle attività socialmente utili per intraprendere un lavoro autonomo o in forma individuale o in forme societaria o in cooperativa, anche accedendo contestualmente alle ulteriori agevolazioni previste.

E' prevista l'erogazione di una prima tranche pari ad Euro 6.196,98 al lavoratore che contestualmente presenta domanda all'INPS per l'accesso al contributo per lavoro autonomo (art 3, comma 5 D.M 28/05/1998), ed una seconda tranche, fino ad Euro 9.296,02 entro 6 mesi dalla prima erogazione al lavoratore che presenta la documentazione di effettivo inizio dell'attività, come indicata sull'apposito modello 2B;

La domanda, secondo il modello 2A, deve, pertanto essere trasmessa alla Regione Campania corredata dalla copia della domanda inoltrata all' INPS e finalizzata al conseguimento di detto contributo.

Entro i previsti 6 mesi il lavoratore che ha avviato l'attività autonoma presenterà direttamente alla Regione Campania la documentazione attestante l'effettivo inizio dell'attività, la relativa richiesta come da modulo 2B.

TIPOLOGIA 3 Lavoro stabile alle dipendenze

E' concesso un contributo di Euro 6.196,98 ai Lavoratori Socialmente Utili se rinunciano alla prosecuzione delle attività socialmente utili e che, essendosi impegnati nella ricerca attiva di lavoro, anche a seguito del colloquio di orientamento, hanno conseguito una proposta di assunzione a tempo indeterminato da parte di un datore di lavoro privato che dichiara di voler accedere alle agevolazioni specifiche previste per chi assume Lavoratori Socialmente Utili. Si prevede l'erogazione dell'importo di Euro 6.196,98 al lavoratore che presenta in allegato alla richiesta di rinuncia alle attività socialmente utili, la lettera di assunzione del datore di lavoro. Il datore di lavoro potrà accedere ai contributi previsti dall'art. 7 del D. Lgs n. 81/2000, seguendo l'apposita procedura.

Gli interessati compilano la domanda sul modello 3

Erogazione dei Benefici e cancellazione dal Bacino dei Lavoratori Socialmente Utili.

Il settore ORMEL riceve le domande trasmesse da Italia lavoro s.p.a. effettua una ulteriore verifica direttamente presso gli Enti Utilizzatori circa l'appartenenza dei soggetti alla platea dei

Lavoratori Socialmente utili attivi e provvede con proprio decreto alla liquidazione, disponendo l'accredito degli importi sulla domiciliazione indicata dagli interessati.

Il settore Ormel comunica all'Ente utilizzatore ed alla sede INPS competente l'avvenuta erogazione del contributo per la successiva cancellazione dal bacino dei Lavoratori Socialmente Utili.

La cancellazione dal bacino dei Lavoratori Socialmente Utili, così disposta, non pregiudica il diritto a ricevere, se non già acquisiti, gli ulteriori contributi per il lavoro autonomo (art 3, comma 5 D.M 28/05/1998) e per i datori di lavoro privati (l'art. 7 del D. Lgs n. 81/2000) richiesti contestualmente alla domanda rivolta alla Regione Campania per la fuoriuscita, ed avanzata sulla base del presente dispositivo.

Al ricevimento della domanda di accesso alla 2° tranche del contributo, di cui alla tipologia n. 2, il Settore Ormel verifica l'effettivo inizio dell'attività e provvede con proprio decreto alla liquidazione della rimanente quota.

alleg. n. ro 2

Mod. A



Giunta Regionale della Campania

MODULO DI ADESIONE

Settore Ormel
 Centro Direzionale Isola A/6
 80143 – Napoli

e p. c. All'Ente Utilizzatore

Oggetto: domanda di accesso al contributo per la rinuncia volontaria alle attività socialmente utili (delibera di G.R. n. 997 del 21/07/2006)

Io sottoscritto _____

nato a _____ il ___/___/___ (gg/mm/aaaa)

cod. fisc. _____ residente in _____ Via _____

Recapito telefonico _____

DICHIARO

1. di far parte del bacino dei lavoratori socialmente utili rientranti nel regime transitorio e finanziato con le risorse del Fondo Nazionale dell'Occupazione di cui all'art.2 comma 1 del D.Lgs 81/2000, e di svolgere tuttora attività l.s.u. presso il _____ dal _____;
2. di essere consapevole che con l'accesso al contributo previsto si procederà alla cancellazione dalle liste ASU;
3. di accettare di prendere parte al colloquio di orientamento e all'accompagnamento al percorso di rinuncia volontaria alle attività socialmente utili;

Nello specifico, dichiaro di scegliere (barrare un'unica opzione comunque indicativa e non vincolante)

- a) percorso "ricerca autonoma di inserimento lavorativo"
- b) percorso "autoimpiego e lavoro autonomo singolo e/o associato"
- c) percorso "lavoro stabile alle dipendenze"

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che le notizie fornite nel presente modulo rispondono a verità.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali.

Allego fotocopia di documento di riconoscimento valido (Carta d'identità, Passaporto, ecc.).

In fede

 (data)

 (firma)

alleg. n. ro 3

Mod.1

**RICHIESTA CONTRIBUTO PER LA
RICERCA AUTONOMA DI INSERIMENTO LAVORATIVO****Il sottoscritto:**

COGNOME NOME _____

CODICE FISCALE _____

Nato il _____ gg/mm/aaaa) a _____

Provincia _____

Residenza

Indirizzo: _____ C.a.p. _____

Comune di _____ Provincia _____

Telefono _____ e.mail _____

Cellulare _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo: _____ C.a.p. _____

Comune di _____ Provincia _____

Telefono _____

DICHIARA

- di confermare la propria disponibilità ad intraprendere il percorso di ricerca autonoma di attività lavorativa;
- di accettare che con tale atto gli verrà attribuito il diritto alla fruizione del contributo per il quale ha fatto richiesta;
- di essere consapevole che con l'accesso al contributo previsto per la rinuncia volontaria alle attività socialmente utili si procederà alla cancellazione dalle liste ASU;

alleg. n. ro 3

Mod. 1

Il sottoscritto richiede che il pagamento venga effettuato mediante:

Accredito sul conto corrente bancario n. _____ del quale è titolare presso la
Banca _____
filiale _____
(Codice ABI _____ Cod. CAB _____).

Accredito sul conto corrente postale n. _____ del quale è titolare.

In Fede

Data _____

Firma

alleg. n. ro 4

Mod. 2A

**DOMANDA PER AUTOIMPIEGO E LAVORO AUTONOMO SINGOLO E/O ASSOCIATO
ASSEGNAZIONE PRIMA TRANCHE**

Il/La sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____
 _____consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni false e mendaci, previste dalle vigenti disposizioni di legge

CHIEDE

L'attivazione della prima tranche dell'incentivo (di importo di € _____) in relazione alla creazione della seguente impresa:

RAGIONE SOCIALE
 FORMA GIURIDICA
 RAPPRESENTANTE LEGALE
 PART. IVA O COD. FISCALE
 DECORRENZA ATTIVITA'
 LOCALITA' SVOLGIMENTO ATTIVITA'
 SETTORE DI ATTIVITA'

ed inoltre:

- Allega

Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio o atto costitutivo (per le cooperative, delibera di ammissione all'elenco dei soci), partita Iva o Cod. Fiscale.

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire durante la realizzazione della iniziativa di cui sopra

luogo e data

firma dell'interessato

Il sottoscritto richiede che il pagamento venga effettuato mediante:

Accredito sul conto corrente bancario n. _____ del quale è titolare presso la Banca _____ filiale _____

(Codice ABI _____ Cod. CAB _____).

Accredito sul conto corrente postale n. _____ del quale è titolare.

alleg. n. ro 5

Mod. 2B

**DOMANDA PER AUTOIMPIEGO E LAVORO AUTONOMO SINGOLO E/O ASSOCIATO
ASSEGNAZIONE SECONDA TRANCHE**

Il/La sottoscritto/a _____ cod fisc. _____
consapevole delle responsabilità civili penali per dichiarazioni false e mendaci, previste dalle
vigenti disposizioni di legge

In riferimento alla presentazione del modulo di richiesta della prima tranche dell'incentivo
avvenuta in data _____ prot. N. _____

D I C H I A R A

di svolgere l'attività per la quale ha chiesto l'incentivo

Per quanto dichiarato:

C H I E D E

l'attivazione della seconda tranche dell'incentivo fino ad un importo di € 9.296,02 per il prosieguo
dell'attività:

luogo e data

firma dell'interessato

Allega

- **iscrizione camera di commercio**
- **altra documentazione attestante l'esercizio dell'attività**
(specificare quale)

Il sottoscritto richiede che il pagamento venga effettuato mediante:

- Accredito sul conto corrente bancario n. _____ del quale è titolare presso la
Banca _____ filiale _____
(Codice ABI _____ Cod. CAB _____).
- Accredito sul conto corrente postale n. _____ del quale è titolare.

Data _____

Firma _____

alleg. n. ro 6

Mod.3**RICHIESTA CONTRIBUTO PER LA
RICERCA ATTIVA DI INSERIMENTO LAVORATIVO****Il sottoscritto:**

COGNOME NOME _____

CODICE FISCALE _____

Nato il _____ gg/mm/aaaa) a _____

Provincia _____

Residenza

Indirizzo: _____ C.a.p. _____

Comune di _____ Provincia _____

Telefono _____ e.mail _____

Cellulare _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo: _____ C.a.p. _____

Comune di _____ Provincia _____

Telefono _____

DICHIARA

- di aver conseguito, a seguito di un percorso di ricerca attiva di inserimento lavorativo, una proposta di assunzione a tempo indeterminato (si allega lettera di assunzione);
- di accettare che con tale atto gli verrà attribuito il diritto alla fruizione del contributo per il quale ha fatto richiesta;
- di essere consapevole che con l'accesso al contributo previsto si procederà alla cancellazione dalle liste ASU;

Il sottoscritto richiede che il pagamento venga effettuato mediante:

alleg. n. ro 6

Mod.3

- Accredito sul conto corrente bancario n. _____ del quale è titolare presso la
Banca _____
filiale _____
(Codice ABI _____ Cod. CAB _____).
- Accredito sul conto corrente postale n. _____ del quale è titolare.

In Fede

Data _____

Firma

alleg. n. ro 7

Mod. Scheda

Modulo di partecipazione ai benefici previsti con Delibera di G.R. n. 997 del 21/07/2006			
per la stabilizzazione occupazionale dei LSU			
Dati anagrafici e di residenza			
	Cognome e Nome		
	Data di nascita		
	Codice Fiscale		
	Luogo di nascita	Provincia	
	Comune di residenza	Provincia	
	Indirizzo		
	CAP		
	Telefono/Fax		
	E-mail		
Dati relativi alle attività			
	Ente titolare progetto		
	Ente utilizzatore		
	Data inizio attività		
Incentivo richiesto			
	tipologia	importo	
	Ricerca autonoma di inserimento lavorativo	E' concesso ai LSU che rinunciano alla prosecuzione delle attività socialmente utili e che dichiarano di voler provvedere autonomamente e attivamente alla ricerca di un lavoro	15.493,00 euro
	Autoimpiego e lavoro autonomo singolo e/o associato	E' concesso ai LSU che rinunciano alla prosecuzione delle attività socialmente utili per intraprendere un lavoro autonomo in forma individuale o in forme societaria e/o cooperativa, anche accedendo contestualmente alle ulteriori agevolazioni previste.	15.493,00 euro in due tranches
	Lavoro stabile alle dipendenze	E' concesso ai LSU che rinunciano alla prosecuzione delle attività socialmente utili e che, essendosi impegnati nella ricerca attiva di lavoro, hanno conseguito una proposta di assunzione a tempo indeterminato da parte di un datore di lavoro privato	6.196,98 euro
Esito colloquio di orientamento			

Data _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi L.675/96

Firma _____