|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|    |

 |

 |

**Allegato 1**

**AVVISO PUBBLICO**

**MISURA 5**

**“BONUS PER LA MOBILITA’ TERRITORIALE PER I LAVORATORI IN ESUBERO DELLA REGIONE AUTONOMA SARDEGNA PROVENIENTI DALL’IMPRESA AIR ITALY SPA”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email (non pec) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_ , indirizzo PEC al quale inviare tutte le comunicazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ex lavoratore/lavoratrice Air Italy Spa appartenente al bacino dei 611 lavoratori beneficiari del presente Avviso.

**Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA CHE**

è stato assunto/a con contratto di lavoro

* a tempo indeterminato con decorrenza dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_
* a tempo determinato della durata di \_\_\_\_ mesi con decorrenza dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_

presso l’impresa/datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede lavorativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distante dal luogo di residenza/domicilio precedente l’assunzione \_\_\_\_\_\_\_km (percorso più breve come da www.viamichelin.it), e che al momento della presentazione della domanda il richiedente è in costanza di rapporto di lavoro.

- che il contratto prevede lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità presenza, distanza o mista (escluso il 100% modalità a distanza) presso la sede di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il Comune) distante \_\_\_\_\_\_ km dal luogo di residenza/domicilio precedente l’assunzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il Comune)

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere stato assunto a partire dal 04/11/2020 presso la società/datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da contratto di lavoro sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, allegato alla presente domanda, dichiarandone la conformità all’originale;
* che il contratto prevede lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se in presenza, distanza o mista - escluso il 100% modalità a distanza)
* di essere a conoscenza delle cause di decadenza e revoca del contributo concesso di cui agli articoli 8 e 11 dell’Avviso;
* non essere stato condannato, neppure con sentenza non ancora passata in giudicato, per uno dei delitti contro la Pubblica Amministrazione, di cui al Libro II, Titolo II, Capo I del c.p.;
* non essere stato rinviato a giudizio, o condannato con sentenza non ancora passata in giudicato, per reati che, se accertati con sentenza di condanna irrevocabile, comportino la sanzione disciplinare del licenziamento, in base alla legge, o al codice disciplinare di cui al CCNL di riferimento
* non essere stato condannato, neppure con sentenza non ancora passata in giudicato, per uno dei delitti contro la Pubblica Amministrazione, di cui al Libro II, Titolo II, Capo I del c.p.;
* non essere stato rinviato a giudizio, o condannato con sentenza non ancora passata in giudicato, per reati che, se accertati con sentenza di condanna irrevocabile, comportino la sanzione disciplinare del licenziamento, in base alla legge, o al codice disciplinare di cui al CCNL di riferimento
* di essere a conoscenza che, ai sensi del Reg. (UE) 679/2016 i dati personali saranno trattati per le finalità di cui all’Avviso Pubblico “Bonus per la Mobilità Territoriale per i lavoratori in esubero della Regione Autonoma Sardegna provenienti dall’impresa Air Italy Spa”;
* di essere consapevole che i dati forniti potranno essere comunicati dall’ASPAL a soggetti esterni secondo la normativa vigente qualora la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, compresi gli eventuali controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
* di aver preso visione dell’informativa privacy alla pagina istituzionale <https://www.aspalsardegna.it/wp-content/uploads/2022/03/informativaprivacyaspalappalti.pdf> come previsto nell’avviso.

**CHIEDE**

* di poter beneficiare del contributo previsto dall’Avviso Pubblico “Bonus per la Mobilità territoriale per i lavoratori in esubero della Regione Autonoma Sardegna provenienti dall’Impresa Air Italy Spa” a rimborso delle spese sostenute relativamente all’assunzione presso un’impresa la cui sede di lavoro abbia una distanza dal proprio luogo di residenza o domicilio, precedente l’assunzione, pari o superiore a 200 chilometri;
* l'accredito degli importi spettanti sul c/c bancario o altro strumento munito di IBAN abilitato alla ricezione di bonifici, intestato a proprio nome, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si impegna alla trasmissione del dettaglio delle spese, ai sensi dell’articolo 8 dell’Avviso, a seguito della ricezione della lettera di concessione del contributo da parte di ASPAL, secondo gli Allegati 2 e 3 dell’Avviso.

Le spese regolarmente documentate verranno ammesse a rimborso nel limite mensile di € 1.000,00 e fino ad un importo complessivo di € 4.700, 00 come previsto all’art. 5 dell’Avviso

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano:**

**Copia del documento di identità in corso di validità del lavoratore richiedente;**

**Copia del contratto di lavoro sottoscritto dal lavoratore e dal datore di lavoro.**