

Logo/Timbro dell'Ente

Protocollo n. .... del .....

Al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Direzione Generale degli ammortizzatori sociali  
e della formazione - Divisione II

PEC: [lsulpucalabria.2018@pec.lavoro.gov.it](mailto:lsulpucalabria.2018@pec.lavoro.gov.it)

**Oggetto: domanda di erogazione del contributo ex art. 1, comma 224, della legge 27 dicembre 2017, n. 205 – annualità 2018**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) .....  
in qualità di legale rappresentante dell'ente pubblico (denominazione).....  
.....  
con sede legale in (città – indirizzo - CAP) .....  
codice fiscale dell'ente .....  
conto di tesoreria presso Banca d'Italia: .....  
TEL. .... PEC .....

### CHIEDE

l'erogazione del contributo per l'annualità 2018, ai sensi dell'articolo 1, comma 224, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, per la/e assunzione/i del/dei lavoratore/i di seguito indicato/i:

#### A. Lavoratore/i socialmente utile/i di cui all'art. 7, del decreto legislativo 1 dicembre 1997, n. 468

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Categoria	Tipologia contratto D/I <sup>1</sup>	Cancellato/a dalle liste SI/NO <sup>2</sup>
1						
2						

Aggiungere o ridurre le righe a seconda del numero dei lavoratori interessati

#### B. Lavoratore/i di pubblica utilità di cui all'art. 3, comma 1, del decreto legislativo 7 agosto 1997 n.280

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Categoria	Tipologia contratto D/I <sup>1</sup>	Cancellato/a dalle liste SI/NO <sup>2</sup>
1						
2						

Aggiungere o ridurre le righe a seconda del numero dei lavoratori interessati

#### C. Lavoratore/i socialmente utile/i di cui all'art.2, comma 1, del decreto legislativo 28 febbraio 2000 n.81

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Categoria	Tipologia contratto D/I <sup>1</sup>	Cancellato/a dalle liste SI/NO <sup>2</sup>
1						
2						

Aggiungere o ridurre le righe a seconda del numero dei lavoratori interessati

<sup>1</sup> D = tempo determinato; I = tempo indeterminato

<sup>2</sup> Da compilare solo in caso di assunzione a tempo indeterminato

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

**DICHIARA<sup>3</sup>**

- che il numero di lavoratori interessati dalla procedura di cui all'art. 1, comma 224, della legge 27 dicembre 2017 n. 205 è lo stesso di quelli già assunti da questo ente nell'ambito della procedura di cui all'articolo 1, comma 207, terzo periodo, della legge 27 dicembre 2013, n. 147;

ovvero

- che il numero di lavoratori interessati dalla procedura di cui all'art. 1, comma 224, della legge 27 dicembre 2017 n. 205 è variato (in diminuzione), nel rispetto delle disposizioni normative vigenti, rispetto a quelli già assunti da questo ente nell'ambito della procedura di cui all'articolo 1, comma 207, terzo periodo, della legge 27 dicembre 2013, n. 147 in quanto<sup>4</sup> .....
- di aver provveduto mediante il modello UNILAV alla/e comunicazione/i obbligatoria/e della/e nuova/e assunzione/i effettuata/e;
- di essere a conoscenza che il contributo erogato comporta l'attribuzione di risorse finanziarie "*una tantum*" per cui, nel caso di assunzione a tempo indeterminato, l'ente dovrà programmare il costo complessivo facendo riferimento unicamente alla propria sostenibilità di bilancio, al regime delle assunzioni e ai limiti di spesa per il personale.

Per l'ente, il legale rappresentante  
(firma)

.....

**N.B. allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

<sup>3</sup> Barrare la casella di interesse per i primi due punti.

<sup>4</sup> Specificare le ragioni fornendo ogni utile elemento in merito, ad es. decorrenza congedo a riposo, dimissioni, ecc, allegando altresì ogni opportuna documentazione.