

Allegato A

Al Dipartimento regionale del lavoro,
dell'impiego, dei servizi e delle attività formative -
Servizio I
Viale Praga 29
90146 PALERMO

OGGETTO: Fuoriuscita di cui all'articolo 4, comma 2, della legge regionale 31 dicembre 2016, n. 27.

Il/la sottoscritto/a nato/a a
.....(.....) il, residente a
..... (.....) in Via n.
c.a.p. telefono, soggetto inserito nell'elenco di cui all'art. 30,
comma 1, della legge regionale 5/2014 e successive modifiche e integrazioni attualmente utilizzato in
attività socialmente utili presso, consapevole delle
sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

CHIEDE

di optare per la corresponsione, di un'indennità omnicomprensiva d'importo corrispondente a 5 anni
dell'assegno di utilizzazione asu da corrispondere in rate annuali, consapevole che la fuoriuscita definitiva
comporta la cancellazione dall'elenco di cui all'art. 30, comma 1, della legge regionale 5/2014 e successive
modifiche e integrazioni, la decadenza dal bacino dei lavori socialmente utili e da ogni altro beneficio.

Allega alla presente istanza:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia del codice fiscale;
3. modello di tracciabilità codice IBAN

In fede.

Data _____

FIRMA

Spazio riservato all'Ente utilizzatore

Si attesta che il/la Sig. _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____ è in costanza di utilizzazione presso l'Ente _____

Il legale rappresentante dell'Ente _____

Timbro e firma Legale rappresentante
