

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO PREVISTO DALL' INTERVENTO 4.1. ter B
“Contributo per l’acquisizione di un titolo di studio a favore di lavoratori dipendenti”
 (Documento degli Interventi di Politica del Lavoro XVII legislatura)

cognome _____ nome _____
nato a _____ il ____/____/____
codice fiscale □□□ □□□ □□□□□ □□□□□

- ☐ **diretto interessato**
- ☐ **genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale dell'interessato**
- ☐ **tutore/ curatore/ amministratore di sostegno dell'interessato**

la liquidazione, per il mese di _____ del contributo concesso
con provv. del dirigente n. _____ di data _____ da versare sul conto corrente (intestato o
co/intestato al/la richiedente) codice IBAN:

[illegible]

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 4456/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

☐ che la sospensione o la riduzione dell'attività lavorativa è avvenuta:

- nel mese di _____ o per n. _____ giornate dal _____ al _____
(nel caso di utilizzo inferiore al mese ma per giornate intere)
- nel mese di _____ o per n. _____ giornate dal _____ al _____
(nel caso di utilizzo inferiore al mese ma per giornate intere)
- nel mese di _____ o per n. _____ giornate dal _____ al _____
(nel caso di utilizzo inferiore al mese ma per giornate intere)
- nel mese di _____ o per n. _____ giornate dal _____ al _____
(nel caso di utilizzo inferiore al mese ma per giornate intere)

☐ di aver sostenuto e superato il primo esame in data _____ (n caso di frequenza di percorsi finalizzati all'acquisizione di un diploma di laurea);

☐ di non aver beneficiato e di non beneficiare di altre forme di sostegno al reddito di tipo previdenziale;

IMPOSTA DI BOLLO

- ☐ sono esente (indicare la causa di esenzione) _____
- ☐ non sono esente e ho adempiuto
- ☐ mediante pagamento del contrassegno apposto sulla domanda
 - ☐ mediante pagamento del contrassegno telematico, di cui riporto gli estremi:
giorno e ora di emissione: _____
identificativo di 14 cifre: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che nel caso di somme erogate a seguito di false dichiarazioni, l'importo da restituire sarà maggiorato degli interessi legali dalla data dell'incasso, ferme restando le eventuali sanzioni penali.

Il/la sottoscritto/a si impegna espressamente a:

- comunicare tempestivamente all'Agenzia del Lavoro eventuali cambiamenti rispetto ai dati sopra indicati;
- dichiarare, entro il mese successivo alla chiusura dell'anno scolastico (pena revoca del contributo concesso/erogato), il superamento con esito formativo dell'anno scolastico/formativo per il quale ha usufruito dell'indennità, con contestuale comunicazione di ammissione all'anno successivo o conseguimento del titolo di studio (*in caso di frequenza di percorsi finalizzati all'acquisizione di un titolo di studio del secondo ciclo del sistema educativo di istruzione e formazione o di alta formazione*);

- dichiarare, entro il mese successivo alla chiusura dell'anno accademico (pena decadenza dal contributo concesso/erogato), di aver conseguito n. 30 crediti formativi universitari (CFU) (*in caso di frequenza di percorsi finalizzati all'acquisizione di un diploma di laurea*);

Luogo e data

FIRMA¹

.....

.....

Allego la seguente documentazione:

- ☐ informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 2016
- ☐ fotocopia del documento d'identità del richiedente (solo se la domanda è sottoscritta con firma **autografa** e inviata tramite servizio postale o posta elettronica)
- ☐ (*eventuale*) delega/procura alla compilazione e alla presentazione della domanda e relativa informativa privacy sottoscritte dal delegante
- ☐ (*eventuale*) atto di nomina di tutore/ curatore/ amministratore di sostegno
- ☐ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazione relativa al periodo di sospensione lavorativa o di riduzione dell'attività lavorativa (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
- ☐ autocertificazione di iscrizione all'anno scolastico/formativo (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
- ☐ autocertificazione dei crediti formativi (CFU) acquisiti (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).
- ☐ (*eventuale*) modulo di detrazione d'imposta borse di studio (nel caso di sospensione totale in assenza di altri redditi)

¹La sottoscrizione della domanda, così come il documento di identità, non sono necessari nel caso di trasmissione da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 65 del codice dell'amministrazione digitale.