



Comune di Positano

Provincia di Salerno

Città Romantica

PROT. N. 8399

AVVISO
PER EROGAZIONE CONTRIBUTO "UNA TANTUM" DI €
300.00 A LAVORATORI STAGIONALI E/O A TEMPO
DETERMINATO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO:

- che con delibera di Giunta Comunale n. 49 del 06.07.2020, è stato fornito atto di indirizzo al Settore Servizi Sociali per l'erogazione di un contributo "una tantum" mensile, per i mesi di luglio, agosto e settembre 2020, di € 300,00, aumentabili di € 50,00 per ogni figlio a carico di età inferiore a 10 anni, in favore di lavoratori stagionali che hanno i seguenti requisiti:
 - ***residenti e domiciliati nel Comune di Positano alla data dell'8.3.2020;***
 - ***che hanno cessato involontariamente il rapporto di lavoro dipendente stagionale o a tempo determinato nel periodo compreso tra il 1° settembre 2019 e il 17.03.2020 data di entrata in vigore del D.L. n. 18/2020;***
 - ***che ad oggi risultano disoccupati;***
 - ***che non sono titolari di pensioni, di reddito di cittadinanza e/o emergenza;***
- Che, nel caso in cui siano presenti più lavoratori stagionali nel nucleo familiare, il suddetto contributo sarà così corrisposto a tutti gli aventi diritto, mentre il riconoscimento del contributo di € 50,00 per figli minori di anni 10, di cui al precedente capoverso, sarà attribuito ad un solo membro del nucleo familiare;
- Che tale sussidio assistenziale per "Emergenza COVID", viene erogato a titolo assistenziale e, quindi, esente dall'imposta sul reddito delle persone fisiche, così come previsto e disposto dall'art.34 comma 3 del DPR n. 601/1973 che dice: "I sussidi corrisposti dallo Stato e da altri Enti Pubblici a titolo assistenziale, sono esenti dall'imposta sul reddito delle persone fisiche".
- Che richiedente dovrà sottoscrivere e presentare apposita autocertificazione, secondo il modello che verrà predisposto dall'ufficio servizi sociali, che potrà essere soggetta a controllo successivo;



Comune di Positano

Provincia di Salerno

Città Romantica

- che in caso di insufficienza dei fondi comunali, l'Ufficio provvederà a formulare apposito elenco, escludendo i richiedenti, che presentino un valore ISEE più elevato;

RENDE NOTO

che tutti coloro che intendono partecipare all'assegnazione del suddetto contributo potranno presentare apposita istanza, mediante consegna manuale, all'Ufficio Protocollo del Comune di Positano entro il **22.07.2020** alle ore **12.00**.

Il modulo di richiesta è allegato al presente avviso, che sarà pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale del Comune di Positano.

Positano, 08.07.2020



Il Funzionario Responsabile
dell'area delle Attività Produttive e Sociali
Dott. Vincenzo Buonocore

Vincenzo Buonocore

Comune di Positano
Servizi Sociali

Domanda di contributo straordinario per lavoratori stagionali

di cui alla delibera di Giunta Comunale n. 49 del 06.07.2020

Io Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
_____, residente a _____, alla via _____
numero di telefono _____

chiedo

di partecipare al bando per la concessione del contributo straordinario per lavoratori stagionali

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro

1. Che il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, è così composto:

Nr	Composizione nucleo (cognome e nome)	Rapporto di parentela	Luogo e data di nascita	Stato civile

2. Di essere residente e domiciliato nel Comune di Positano alla data dell'8.3.2020, in Via civico n.;
3. che ho cessato involontariamente il rapporto di lavoro dipendente stagionale o a tempo determinato nel periodo compreso tra il 1° settembre 2019 e il 17.03.2020, data di entrata in vigore del D.L. n. 18/2020;
4. che ad oggi sono disoccupato;
5. che non sono titolare di pensione, di reddito di cittadinanza e/o di emergenza;
6. di avere n. figli di età inferiore a 10 anni;
7. che nel nucleo familiare, oltre allo scrivente, sono presenti n. lavoratori stagionali e/o a tempo determinato (ALLEGARE IN TAL CASO UN'ULTERIORE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER OGNI FAMILIARE: Vedi **MODELLO B**);

MODELLO PER ALTRO FAMILIARE RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO PER LAVORATORI STAGIONALI

Io Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____, residente a _____, alla via _____ numero di telefono _____

Appartenete al nucleo familiare (risultante dallo stato di famiglia) di seguito elencato :

Nr	Composizione nucleo (cognome e nome)	Rapporto di parentela	Luogo e data di nascita	Stato civile

chiedo

di partecipare al bando per la concessione del contributo straordinario per lavoratori stagionali

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro

1. Di essere residente e domiciliato nel Comune di Positano alla data dell'8.3.2020, in Via civico n.;
2. che ho cessato involontariamente il rapporto di lavoro dipendente stagionale o a tempo determinato nel periodo compreso tra il 1° settembre 2019 e il 17.03.2020, data di entrata in vigore del D.L. n. 18/2020;
3. che ad oggi sono disoccupato;
4. che non sono titolare di pensione, di reddito di cittadinanza e/o di emergenza;
5. di rinunciare (ove ricorra la fattispecie) al contributo di € 50,00 per figli di età inferiore a 10 anni in favore di (già richiedente il contributo in oggetto e facente parte del medesimo nucleo familiare) ;
6. di impegnarmi a comunicare tempestivamente la perdita dello stato di disoccupazione (contratto di lavoro subordinato, inizio di un'attività di lavoro autonoma, di impresa

