



RINUNCIA AL CONTRIBUTO DI FUORIUSCITA VOLONTARIA DAL BACINO LSU

La sottoscritta/Il sottoscritto _____

Codice
Fiscale _____

Nata/o a _____ Prov. _____ il _____

Residente _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Percettore di assegno di LSU corrisposto dall'INPS di _____

chiede:

- l'annullamento della domanda di contributo per la fuoriuscita volontaria dal bacino regionale dei lavoratori socialmente utili presentata in data _____
- di non essere cancellato dagli elenchi dei lavoratori di cui all' art. 2 comma 1 e all' art. 5 comma 1a del D. L.vo n. 81/2000;

di rinunciare:

- Alla concessione del contributo di fuoriuscita volontaria dal bacino Isu, richiesto in data _____,
- Di impegnarsi, fin da ora, a non presentare, nei prossimi tre anni, fino al 22/10/2018, domanda di contributo per il medesimo obiettivo, nell'eventualità che l'Amministrazione Regionale emetta un nuovo ulteriore avviso di incentivo per la fuoriuscita volontaria dal bacino regionale Isu

Richiede altresì

- Di proseguire il proprio impegno nelle attività socialmente utili, presso
- l'Ente _____;
- Di conservare il proprio status di lavoratore socialmente utile ai sensi del D.L.vo 81/2000;

Napoli,

FIRMA
