



“LAVORO ACCESSORIO 2016-2017”

MODULO ADESIONE COMUNE

Spett.le
PROVINCIA DI BRESCIA
Settore Lavoro
Via Cefalonia n. 50
25124 Brescia

Comune di _____ n. abitanti _____ (censimento 2011)
Partita IVA _____ C.F.: _____ Sede legale:
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel _____ / _____
Fax _____ / _____ e-mail _____ PEC _____
_____ In persona del Sindaco _____

MANIFESTA LA VOLONTA'

di partecipare al Progetto “Lavoro Accessorio 2016-2017”
e ai sensi degli articoli. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di lavoro occasionale di tipo accessorio;
- di essere a conoscenza dell'art. 4, comma 1 lettera a) della legge n. 183/2010 e della circolare INPS n°157 del 07/12/2010, in merito alla “maxisanzione” in cui incorre il committente che omette di fare la preventiva comunicazione all'INAIL, prima dell'inizio delle attività di lavoro accessorio;

di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Lavoro Accessorio 2016" rivolto ai Comuni e di conoscerne i contenuti;

di chiedere il contributo della Provincia di Brescia nei limiti da essa stabiliti;

di essere altresì consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ivi compresa la decadenza immediata dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, nonché l'inibizione dalla possibilità di presentare domande di partecipazione a futuri interventi provinciali di politiche attive del lavoro e a sostegno al reddito finanziati con fondi pubblici per 12 mesi dal momento della dichiarazione di decadenza dai benefici.

LUOGO e DATA

FIRMA

(firma elettronica)

Allegati:

- in caso di firma autografa cartacea copia del documento di identità.