



COMUNE DI LEONFORTE
SETTORE POLITICHE SOCIALI

AVVISO
FUORIUSCITA
CANTIERI DI SERVIZIO – EX R.M.I.
ANNO 2023

I soggetti inseriti nel cantiere di servizio, di cui alla L.R. n.5/2005, che intendono fuoriuscire dalla misura del Reddito Minimo di Inserimento, ai sensi dell'art. 5, comma 2, della L.R. n.27/2016, possono presentare, a pena di decadenza del beneficio, la richiesta di fuoriuscita definitiva dal bacino di appartenenza entro e non oltre la data del 15/11/2023.

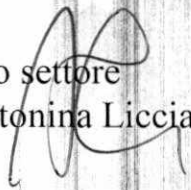
Secondo quanto stabilito al comma 2, dell'art. 5 della L.R. n.27/2016, il beneficio della fuoriuscita può essere riconosciuta *“unicamente ai soggetti per i quali il numero di anni necessari al raggiungimento dei requisiti di pensionabilità non è inferiore a dieci”*.

Si allegano il modello di istanza e il modello di tracciabilità IBAN, che dovranno essere debitamente compilati, firmati in originale e consegnati all'Ufficio Servizi Sociali di questo Comune.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali.

Leonforte, 18/10/2023

Il Capo settore
Dott. ssa Antonina Licciardo



Per il tramite del Comune di _____

Oggetto: Istanza per la fuoriuscita volontaria dal bacino dei beneficiari già fruitori del Reddito Minimo di Inserimento, comma 2 dell'art. 5 della L.R. n. 27 del 29 dicembre 2016 e comma 1 dell'art. 14 della L.R. n.3 del 17 marzo 2016.

Il sottoscritto/anato/a a

Il, codice fiscale

attualmente utilizzato nei Cantieri di Servizi presso il Comune di,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

la corresponsione da parte della Regione Siciliana, Assessorato Regionale Famiglia, Dipartimento Regionale Lavoro, del **contributo per volontaria fuoriuscita dal bacino del R.M.I. ai sensi dell'art. 35 della L.R. 5/2014 e art. 5 della L.R. 27/2016** e con la presente rinuncia, con decorrenza dalla cancellazione dagli elenchi dei beneficiari del Reddito Minimo di Inserimento del Comune di, alla partecipazione ai progetti dei Cantieri di Servizi realizzati dal Comune utilizzatore, ai sensi della L.R. 5/2005.

Si allega:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- modello di tracciabilità codice IBAN.

Data Firma del richiedente

Spazio riservato al Comune utilizzatore

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

C.F. _____ beneficiario del RMI ai sensi del D. lgs. n. 237/98 e della

L.R. 5/2005 nel Comune di _____ nella qualità di (1) _____

dell' avente diritto (2) _____, percepisce una indennità mensile di € _____

per n. _____ di componenti nucleo familiare .

(1) Titolare – Coniuge del Titolare – Figlio/a del Titolare

(2) Specificare nome e cognome del titolare del beneficio solo nel caso in cui il dichiarante sia un sostituto dello stesso.

Il Sindaco del Comune di _____

Firma e timbro _____

OGGETTO: Richiesta di fuoriuscita dal bacino del R.M.I. ai sensi del comma 1 dell'art. 35 della L.R. 5 del 28/01/2014, commi 1 e 4 dell'art. 14 della L.R. 3 del 17/03/2016 e comma 2 dell'art.5 della L.R. 27 del 29/12/2016. Annualità 2020.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
Via _____, beneficiario del R.M.I., utilizzato nei Can-
tieri di Servizi di cui all'art. 1 della L.R. 19 maggio 2005 n. 5 del Comune di

CHIEDE

che il pagamento per la fuoriuscita dal bacino del R.M.I. avvenga mediante accredito sul se-
guente conto corrente:

IBAN

trattenuto presso

_____ e intestato allo stesso;

FIRMA

(luogo e data)

allega:

➤ fotocopia di un documento di riconoscimento valido