## ISTANZA PER L'ACCESSO AL *BONUS* PER LA FUORIUSCITA VOLONTARIA DALLE ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI DELLA REGIONE LAZIO

II/La sottoscritto/a	nato/a
il, codice fis	cale
residente/domiciliato a	
via	n. telefono
e-mail personale (campo obbligatorio)	
	nte utili presso
	in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 445/2000 s.m.i.
	CHIEDE
la corresponsione, da parte della Regione I	Lazio – Direzione Istruzione, Formazione e Politiche per l'occupazione,
del <i>bonus una tantum</i> per dimissioni volon	tarie e rinuncia alla partecipazione al progetto LSU realizzato dall'Ente
utilizzatore.	
In caso di accoglimento della presente is	stanza, si riporta il <b>codice IBAN identificativo del c/c ad esclusiva</b>
intestazione personale:	
Allega alla presente domanda copia fotost	atica del documento di riconoscimento in corso di validità.
Data	Firma leggibile del lavoratore
Dichiara di aver preso visione dell'informa	tiva privacy – Allegato C all'avviso
Data	Firma leggibile del lavoratore
Spazio riservato all'Ente utilizzatore	
	socialmente utile ai sensi dell'art. 2 D.Lgs. 28 febbraio 2000 n. 81 s.m.i.
Data	FIRMA e TIMBRO di un Funzionario dell'Ente utilizzatore