

REGIONE LAZIO
Assessorato Lavoro e nuovi diritti, Scuola e Formazione,
Politiche per la ricostruzione, Personale

Direzione regionale Istruzione, Formazione e Lavoro

Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo
Programmazione 2014-2020
Asse II - Priorità di investimento 9.iv - Obiettivo specifico 9.3.

**Presentazione delle richieste di contributo finalizzate all'acquisto di corsi di
formazione o alle spese per gli studi dei figli di lavoratori e lavoratrici in cassa
integrazione a zero ore**

Allegato A

Allegato A – Modello per la presentazione delle richieste

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____,

residente in: _____

domiciliato in: _____

recapito telefonico (fisso): _____ recapito telefonico (cellulare):

email: _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RICHIEDE

l'erogazione del contributo per le spese per gli studi di Euro _____ a favore del 1 figlio/a:

l) _____ (indicare nome e cognome), nato/a
_____ il _____, residente
in: _____ o domiciliato/a in: _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A) che frequenta nell'anno scolastico 2021-2022 (barrare con una X)

() la scuola primaria

() la scuola secondaria di primo grado

() la scuola secondaria di secondo grado

presso l'Istituto Scolastico _____ (indicare denominazione dell'istituto scolastico) con sede a _____ (indicare città) in Via _____ numero civico _____ mail _____ contatto telefonico _____ facente parte del sistema nazionale di istruzione pubblica e paritaria

B) che è iscritto regolarmente all'anno accademico 2021/2022 presso _____ (indicare denominazione dell'Università pubblica o privata o dell'istituzione AFAM riconosciute dal MUR) per frequentare il corso di laurea _____ (indicare se triennale o magistrale) in _____ (indicare titolo del corso di laurea)

l'erogazione del contributo per le spese scolastiche di Euro _____ a favore del 2 figlio/a:

2) _____ (indicare nome e cognome), nato/a _____ il _____, residente in: _____ o domiciliato/a in: _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A) che frequenta nell'anno scolastico 2021-2022 (barrare con una X)

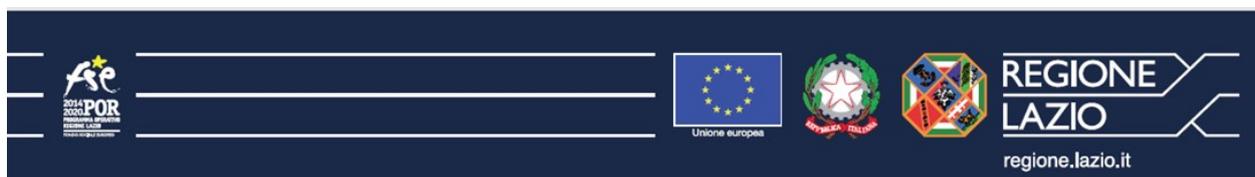
() la scuola primaria

() la scuola secondaria di primo grado

() la scuola secondaria di secondo grado

presso l'Istituto Scolastico _____ (indicare denominazione dell'istituto scolastico) con sede a _____ (indicare città) in Via _____ numero civico _____ mail _____ contatto telefonico _____ facente parte del sistema nazionale di istruzione pubblica e paritaria

B) che è iscritto regolarmente all'anno accademico 2021/2022 presso _____ (indicare denominazione dell'Università pubblica o privata o dell'istituzione AFAM riconosciute dal MUR) per frequentare il corso di



laurea _____ (indicare se triennale o magistrale) in _____ (indicare titolo del corso di laurea)

l'erogazione del contributo per le spese scolastiche di Euro _____ a favore del 3 figlio/a:

3) _____ (indicare nome e cognome), nato/a _____, residente in: _____ o domiciliato/a in: _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A) che frequenta nell'anno scolastico 2021-2022 (barrare con una X)

() la scuola primaria

() la scuola secondaria di primo grado

() la scuola secondaria di secondo grado

presso l'Istituto Scolastico _____ (indicare denominazione dell'istituto scolastico) con sede a _____ (indicare città) in Via _____ numero civico _____ mail _____ contatto telefonico _____ facente parte del sistema nazionale di istruzione pubblica e paritaria

B) che è iscritto regolarmente all'anno accademico 2021/2022 presso _____ (indicare denominazione dell'Università pubblica o privata o dell'istituzione AFAM riconosciute dal MUR) per frequentare il corso di laurea _____ (indicare se triennale o magistrale) in _____ (indicare titolo del corso di laurea)

(.....) uguale o inferiore a 20 settimane

- Di possedere un'attestazione ISEE 2022 (relativa ai redditi 2020) pari o inferiore a 25.000,00 euro

Di scegliere il corso di formazione e di essermi iscritto/a presso (soggetti accreditati dalla Regione Lazio consultabili al seguente indirizzo: <https://www.regione.lazio.it/cittadini/formazione/offerta-formativa> oppure enti che erogano corsi di alta formazione e istituzioni universitarie) _____ (indicare ente/istituzione universitaria presso cui è iscritto)

corso di formazione/master scelto: (indicare titolo del corso/master)

costo: (indicare costo totale)

- di avere preso visione dell'informativa sulla *privacy* ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma

Appendice:

Allegati alla richiesta di partecipazione (Allegato A e Allegato B)

Qui di seguito i documenti che sarà necessario allegare alla richiesta di partecipazione nell'ambito della procedura informatica disponibile su:

<https://www.regione.lazio.it/cittadini/formazione>

1. Documento d'identità in corso di validità in formato **PDF** del genitore destinatario del contributo spese scolastiche o del lavoratore/trice destinatario del contributo per l'acquisto di percorsi formativi;
2. Documento d'identità in corso di validità in formato **PDF** dello studente/essa figlio/a del destinatario del contributo (*solo nel caso di contributo per spese scolastiche figli*);
3. Documento comprovante l'iscrizione dello studente/essa figlio/a del destinatario del contributo presso Istituto Scolastico o Università pubblica o privata o istituzione AFAM riconosciute dal MUR (*solo nel caso di contributo per spese scolastiche figli*);
4. Documentazione che attesti l'iscrizione ad un corso di formazione presso soggetti accreditati dalla Regione Lazio consultabili al seguente indirizzo: <https://www.regione.lazio.it/cittadini/formazione/offerta-formativa> oppure presso enti pubblici e privati che erogano corsi di alta formazione oppure presso istituzioni universitarie che erogano master universitari di I e II livello (*solo nel caso di contributo per frequentare corso di formazione*);
5. Documentazione che attesti l'attivazione nel corso dell'annualità 2021 da parte dell'azienda/ente/società presso cui il destinatario lavora della Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria, Straordinaria o in Deroga oppure del trattamento salariale in costanza di rapporto di lavoro relativo al FIS o altri Fondi Bilaterali e il periodo di riferimento, con la sospensione del rapporto di lavoro a zero ore (a titolo esemplificativo, attestazioni dei pagamenti di indennità di Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria, Straordinaria o in Deroga oppure in alternativa attestazioni di pagamento dell'indennità relativa al FIS o altri Fondi Bilaterali, con la sospensione del rapporto di lavoro a zero ore. Dalle attestazioni di pagamento si devono evincere i periodi di riferimento al fine di poter determinare l'ammontare del contributo come da procedura in oggetto).
6. Attestazione ISEE 2022 (relativa ai redditi 2020)