

Provincia autonoma di Trento  
Programma operativo FSE 2014 - 2020

con il sostegno finanziario dell'Unione europea - Fondo sociale europeo,  
dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento



**“Avviso per la concessione di misure di sostegno al reddito a favore di soggetti disoccupati che in precedenza svolgevano la propria attività lavorativa in qualità di imprenditori o liberi professionisti e che hanno cessato la propria attività a seguito dell'emergenza COVID-19”**

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELLA PREMIALITÀ**

ai sensi del paragrafo 4. dell'Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 884/2020 e s.m.

Il/la sottoscritto/a

**COGNOME** ..... **NOME**.....

- GENERE: M  F

- CODICE FISCALE

- NATO/AA ..... (PROVINCIA..... ) IL GIORNO ...../...../.....  
*Comune o Stato estero di nascita* *sigla*

- RESIDENTE A ..... (PROVINCIA ..... )  
*Comune di residenza* *CAP* *sigla*

VIA ..... N. ....

- CON CITTADINANZA:  ITALIANA  DI ALTRO PAESE (specificare).....

- E CON SECONDA CITTADINANZA (eventuale).....

N. CELLULARE .....

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (EMAIL) .....

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC (facoltativo) .....

Il sottoscritto dichiara di eleggere l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni formali inerenti l'avvio, la gestione e la conclusione della procedura attivata con la presente domanda

**CHIEDE**

la liquidazione della premialità, pari ad un importo di € 900,00, prevista dal paragrafo 4. dell'“Avviso per la concessione di misure di sostegno al reddito a favore di soggetti disoccupati che in precedenza svolgevano la propria attività lavorativa in qualità di imprenditori o liberi professionisti e che hanno cessato la propria attività a seguito dell'emergenza COVID-19”, approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 884 del 25 giugno 2020.

## E RICHIEDE

l'erogazione della misura di sostegno al reddito tramite accredito sul proprio c/c bancario:  
intestato a \_\_\_\_\_  
Istituto bancario \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Agenzia del Lavoro eventuali cambiamenti rispetto ai dati sopra dichiarati.**

### **Divieto delle "revolving doors" – articolo 53, comma 16-ter, d. lgs. 165/2001**

I dipendenti pubblici che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2 non possono svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.

*La domanda deve essere compilata in ogni sua parte.*

\_\_\_\_\_

*luogo*

\_\_\_\_\_

*data*

\_\_\_\_\_

*La/il richiedente*

**Allegare documento di identità (fronte – retro) del richiedente.**