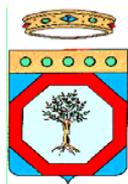


ALLEGATO 1

**REGIONE PUGLIA****Area Politiche per la Promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità**Servizio Politiche di Benessere Sociale e Pari Opportunità  
Ufficio Politiche per le Persone, le Famiglie e le Pari Opportunità**Nuovo Avviso pubblico per l'erogazione di incentivi all'assunzione di assistenti familiari nell'ambito del Progetto R.O.S.A.****"Rete per l'Occupazione e i Servizi di Assistenza"**DGR n. 93/2008; DGR n. 2083/2008; DGR n. 1270/2009; DGR n. 2366/2009;  
DGR 2496/2009**PREMESSA. IL PROGETTO.**

La Regione Puglia, rappresentata dall'Assessorato al Welfare, ha approvato il Progetto sperimentale "R.O.S.A." (Rete per l'Occupazione e i Servizi di Assistenza), approvato e finanziato nell'ambito dell'Avviso pubblico del Dipartimento per i diritti e le Pari Opportunità della Presidenza del Consiglio dei Ministri di cui al D.M. 4 dicembre 2007, precipuamente finalizzato all'emersione del sommerso nel campo del lavoro di cura domiciliare.

Il Progetto si pone l'obiettivo generale di costruire una rete pubblica di servizi in grado di promuovere il benessere e l'inclusione sociale a beneficio, da un lato, di soggetti interessati a svolgere lavoro di cura domiciliare e, dall'altro, di soggetti bisognosi di ricevere assistenza familiare e l'obiettivo specifico di approfondire la conoscenza del fenomeno del lavoro sommerso nell'ambito della cura domiciliare, comprenderne le cause, sostenere la legalità e la trasparenza nell'incontro tra domanda e offerta di lavoro nello specifico settore, consentire agli assistenti familiari di usufruire di una formazione mirata e garantire la qualità del lavoro di cura attraverso il miglioramento di competenze coerenti.

Gli interventi previsti dal Progetto sono i seguenti:

Macro area A): attività di regolarizzazione dei rapporti di lavoro, attraverso l'erogazione di incentivi nei confronti dei nuclei familiari che richiedono assistenza domiciliare, garantendo loro un'adeguata qualificazione del lavoro di cura;

Macroarea B): attività di supporto alla regolarizzazione al fine di finanziare percorsi di formazione *ad personam*; attività di comunicazione istituzionale e di sensibilizzazione; attivazione di un sistema di *governance* e monitoraggio delle attività di Progetto finalizzati a una corretta valutazione degli interventi in vista del superamento della fase sperimentale.

Nello specifico, al fine di sostenere un sistema regolare di incontro tra domanda e offerta di lavoro nel settore della cura domiciliare, il Progetto prevede la costituzione di elenchi provinciali quale banca dati dei soggetti di offerta (assistenti familiari domiciliari), le cui competenze, appositamente rilevate dai Centri Territoriali per l'Impiego distribuiti su tutto il territorio regionale, risultano essere coerenti con il profilo professionale definito dalle "Linee Guida per l'istituzione e la gestione di elenchi di assistenti familiari" approvate dalla Regione Puglia con Delibera di Giunta n. 2366 del 1° dicembre 2009 (BURP n. 209 del 30.12.2009).

Il Progetto R.O.S.A. ha una valenza sperimentale attraverso la quale si intende mettere alla prova un modello di intervento, fortemente basato sulla cooperazione e sulla concertazione inter-istituzionale, capace di coniugare le specifiche istanze di attivazione di un determinato

segmento del mercato del lavoro con le improrogabili esigenze di trasparenza nella gestione dello stesso.

In tale ottica, gli assistenti familiari interessati ad essere iscritti negli appositi elenchi provinciali possono presentarsi in uno qualsiasi degli sportelli dei Centri Territoriali per l'Impiego distribuiti sul territorio regionale al fine di sottoporsi ai colloqui necessari e utili a rilevare l'attinenza del proprio profilo professionale rispetto alle caratteristiche definite nelle apposite Linee guida.

#### ART. 1. - FINALITA' DEL PRESENTE AVVISO

Finalità generali del presente Avviso sono: favorire e sostenere la regolarità nel ricorso al lavoro di cura domiciliare e offrire un'opportunità di qualificazione ai soggetti interessati allo svolgimento del lavoro di cura domiciliare per consentire loro di proporsi in modo più adeguato e consapevole all'interno del mercato del lavoro. Tali finalità hanno, tra l'altro, come effetto diretto quello di rimuovere ovvero ridurre l'incidenza che i vincoli economici possono esercitare sulla scelta e sulla capacità di un nucleo familiare di prendersi carico, per la parte di competenza, di una persona in condizione di fragilità derivante da non autosufficienza.

L'erogazione del contributo persegue invece i seguenti fini specifici:

- contrastare l'assunzione irregolare di assistenti familiari, garantendo loro il rispetto dei diritti fondamentali derivanti dal rapporto di lavoro;
- favorire l'accesso a un percorso formativo mirato a fini di qualificazione dell'assistenza domiciliare nel territorio regionale;
- favorire la permanenza di persone non autosufficienti al proprio domicilio, ricevendo le necessarie cure da parte di soggetti preparati in modo adeguato;
- assicurare alle famiglie che versino in determinate condizioni economiche un sostegno finanziario.

#### ART. 2. OGGETTO ed ENTITA' DEL CONTRIBUTO ECONOMICO

Il presente Avviso pubblico ha per oggetto l'erogazione di un sostegno economico in favore di nuclei familiari/datore di lavoro, residenti nella Regione Puglia, che assumono con contratto di lavoro domestico un assistente familiare iscritto in uno degli elenchi provinciali istituiti con il Progetto R.O.S.A.

L'entità del sostegno economico è pari, in misura totale o parziale, all'importo degli oneri previdenziali a carico delle parti del rapporto di lavoro in ragione dell'assunzione con contratto di lavoro domestico di un assistente familiare iscritto nell'apposito elenco provinciale del Progetto. Comunque, l'importo massimo dell'incentivo non potrà essere superiore a complessivi € 2.500,00 (duemilacinquecento/00) per singolo nucleo familiare/datore di lavoro per anno e la domanda di incentivo potrà essere presentata con riguardo a due annualità.

L'importo del contributo è collegato a determinate fasce di reddito, calcolate in base all'attestazione di reddito ISEE in corso di validità al momento della presentazione della domanda, secondo la seguente tabella:

#### TABELLA CONTRIBUTO ECONOMICO

REDDITO ISEE	PERCENTUALE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO
Fino a Euro 20.000,00	100% dei contributi previdenziali a favore del lavoratore (sia quota datore sia quota lavoratore)

Da Euro 20.001,00 a 25.000,00	70% dei contributi previdenziali a favore del lavoratore (sia quota datore sia quota lavoratore)
Da Euro 25.001,00 a 30.000,00	50% dei contributi previdenziali a favore del lavoratore (sia quota datore sia quota lavoratore)

### ART. 3. - DESTINATARI DEL CONTRIBUTO

La misura di sostegno economico prevista dal presente Avviso ha come destinatari diretti i nuclei familiari/datori di lavoro residenti in Puglia che assumono con contratto di lavoro domestico assistenti familiari iscritti in uno degli Elenchi provinciali del Progetto R.O.S.A. e hanno un reddito ISEE non superiore a € 30.000,00 (trentamila/00).

La domanda di incentivo può essere presentata anche dai datori di lavoro che alla data di pubblicazione del presente Avviso hanno già in corso un rapporto di lavoro con un assistente familiare iscritto nei detti Elenchi.

Pertanto, al momento della presentazione della domanda di incentivo il rapporto di lavoro con l'assistente familiare iscritto nell'Elenco provinciale deve essere sempre e comunque in corso.

### ART. 4. REGIME DELLE INCOMPATIBILITA' PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO

Il contributo previsto dal presente Avviso è cumulabile con altre misure di sostegno economico al reddito familiare per la non-autosufficienza, quali Assegno di cura e Assistenza Indiretta Personalizzata, direttamente o indirettamente finanziate dalla Regione Puglia.

### ART. 5. DOTAZIONE FINANZIARIA e CRITERI DI RIPARTO DELLE RISORSE

Il presente Avviso pubblico ha una dotazione finanziaria complessiva pari ad € 559.000,00 oltre alla quale hanno contribuito, per il conseguimento del criterio premiale di cui al DM 04.12.2007, tutte le Province pugliesi e l'Ufficio della Consigliera di Parità di Lecce per un importo pari ad Euro 295.000,00.

I criteri per il riparto delle risorse tra le Province *partner* del Progetto sono:

Tabella criteri riparto tra le Province	
Criterio	Percentuale
Popolazione residente nei Comuni della Provincia	30%
Popolazione anziana (65 anni e oltre) residente nei Comuni della Provincia	40%
Numero di nuclei familiari residenti nei Comuni della Provincia	30%

### ART. 6 - CESSAZIONE E PROSECUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

La misura di sostegno economico prevista dal presente Avviso è assicurata senza soluzione di continuità, previa verifica del mantenimento dei requisiti richiesti per l'accesso al beneficio stesso, anche in caso di cessazione del rapporto di lavoro con un determinato assistente familiare e prosecuzione del rapporto con altro assistente, sempre rientrando tra quelli iscritti negli Elenchi provinciali istituiti con il Progetto R.O.S.A.

### ART. 7 - MODALITA' E TERMINI PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO ECONOMICO

Ai fini dell'accesso al contributo economico del presente Avviso, ove ricorrano le condizioni di cui all'art. 3, occorre presentare la domanda compilata esclusivamente *on line*, a pena di esclusione, dal soggetto beneficiario, o dal soggetto richiedente formalmente delegato,

attraverso il modulo telematico disponibile all'indirizzo internet <http://rosa.pugliasociale.regione.puglia.it> nella sezione PROCEDURE TELEMATICHE - ROSA.

Le domande di accesso agli incentivi potranno essere presentate a partire dal 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e verranno finanziate nella modalità "a sportello" fino ad esaurimento risorse disponibili.

Ai fini dell'accesso al beneficio economico, sempre ove ne ricorrano i requisiti, il nucleo familiare/datore di lavoro interessato provvede direttamente, o tramite il CAF/Patronato preventivamente accreditato secondo l'apposita procedura, a presentare la domanda seguendo le fasi di seguito indicate.

### **7.1. Articolazione della procedura di accesso al contributo**

La procedura per l'accesso al contributo si articola nelle seguenti fasi:

#### **FASE A: REGISTRAZIONE/ACCREDITAMENTO ON LINE**

La registrazione al sistema è obbligatoria e funzionale al rilascio di username e password che consentono l'accesso alle fasi successive di compilazione e può essere effettuata attraverso la piattaforma informatica dedicata, accessibile all'indirizzo web <http://rosa.pugliasociale.regione.puglia.it> compilando esclusivamente on-line la Scheda anagrafica del modulo di registrazione.

I soggetti quali CAF/Patronati, che non siano già accreditati, dovranno seguire le procedure di accreditamento descritte nel "Manuale per l'accesso alla procedura telematica di partecipazione ai bandi promossi dall'Assessorato alla Solidarietà della Regione Puglia" disponibile all'indirizzo indicato. Per tali soggetti, l'accredito è obbligatorio e funzionale al rilascio di una username e password che consentono l'accesso alle fasi successive di gestione delle sedi operative abilitate alla compilazione delle domande e potrà essere effettuato a partire dalle ore 12.00 della data di pubblicazione del presente Avviso.

#### **FASE B: COMPILAZIONE DELLA DOMANDA**

La procedura di compilazione e invio della domanda di ammissione al contributo economico previsto dal presente Avviso, da effettuare, pena l'esclusione, attraverso la piattaforma informatica dedicata accessibile dall'indirizzo web <http://rosa.pugliasociale.regione.puglia.it>, consiste nell'inserimento, all'interno di un modulo informatico, delle principali informazioni sulle parti e sulle modalità di svolgimento del rapporto di lavoro, da rilasciare con modalità di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, e nell'eventuale compilazione dei dati relativi al soggetto richiedente se diverso dal beneficiario, completi di delega e di autorizzazione al trattamento dei dati personali a norma di legge (D. Lgs. 196/2003).

Una volta compilata, la domanda deve essere convalidata e inviata telematicamente.

Il sistema, al momento della convalida della domanda, genererà una comunicazione automatica di conferma e attribuzione del CODICE PRATICA che va stampata e conservata per il successivo utilizzo previsto dalla procedura.

#### **FASE C: STAMPA E CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE**

Terminata la compilazione *on-line* della domanda sull'apposito modulo on-line ed effettuato il relativo invio previsto dalla procedura telematica, occorre stampare il modulo di domanda generato dal sistema e conservarlo unitamente alla ricevuta di avvenuta registrazione e invio della domanda.

La predetta documentazione deve essere conservata per l'eventuale invio e/o presentazione, unitamente ai certificati attestanti i requisiti oggetto di autocertificazione *on line* (v. art. 7), ai fini dei controlli nella fase istruttoria.

#### **FASE D: COMPILAZIONE DEL MODULO "VERSAMENTO CONTRIBUTI"**

Una volta effettuato il versamento dei contributi previdenziali derivanti dal rapporto di lavoro con l'assistente familiare, occorre nuovamente collegarsi all'indirizzo web <http://rosa.pugliasociale.regione.puglia.it>, aprire la propria scheda utente digitando il proprio CODICE PRATICA associato alla pratica da gestire e compilare il **modulo "Versamento contributi"** relativo all'importo effettivamente versato all'INPS in ragione delle ore lavorate nell'arco del trimestre trascorso.

**Ai fini dell'accesso al contributo è da considerare il primo bollettino utile successivo alla data di pubblicazione dell'Avviso.**

La ricevuta del bollettino di conto corrente o la prova scritta attestante il versamento dei contributi previdenziali all'INPS dovrà pervenire per ogni trimestre alla Provincia di competenza con una delle seguenti modalità:

#### **A) invio telematico con Posta Elettronica Certificata (PEC) agli indirizzi provinciali:**

PROVINCIA	INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA
BARI	<a href="mailto:f.guido@provincia.ba.it">f.guido@provincia.ba.it</a>
BAT	<a href="mailto:a.barisciano@provincia.bt.it">a.barisciano@provincia.bt.it</a>
BRINDISI	<a href="mailto:teodoro.passante@provincia.brindisi.it">teodoro.passante@provincia.brindisi.it</a> <a href="mailto:antonio.donnicola@provincia.brindisi.it">antonio.donnicola@provincia.brindisi.it</a>
FOGGIA	<a href="mailto:gmarzullo@provincia.foggia.it">gmarzullo@provincia.foggia.it</a>
LECCE	<a href="mailto:rcristofalo@provincia.le.it">rcristofalo@provincia.le.it</a>
TARANTO	<a href="mailto:cti.grottaglie@provincia.ta.it">cti.grottaglie@provincia.ta.it</a>

#### **B) invio per Racc. A/R con la dicitura sulla busta "PROGETTO R.O.S.A." ai seguenti indirizzi:**

PROVINCIA	UFFICIO	REFERENTE	CITTA'	INDIRIZZO	CAP
BARI	Servizio Politiche del Lavoro	Dott. Nicola Trisolini	Bari	Via Re David n. 178/D	70123
BAT	Settore VII	Dott. Arcangelo Barisciano	Canosa di Puglia	Via Venezia n. 5	76012
BRINDISI	Servizio MDL/FP - Settore Formazione Professionale e Coordinamento CIP	Dott. Teodoro Passante	Brindisi	Largo San Paolo	72100
FOGGIA	Settore Politiche del Lavoro e Statistica - Coordinamento	Dott.ssa Giulia Marzullo	Foggia	Via Telesforo	71100
LECCE	Servizio Lavoro e Formazione	Dott. Raffaele Cristofalo	Lecce	Via Umberto I n. 13	73100
TARANTO	Centro per l'Impiego di Grottaglie	Dott. Antonio De Florio	Grottaglie	Via Martiri d'Ungheria n. 4	74023

**C) invio via fax ai numeri:**

PROVINCIA	NUMERO DI FAX
BARI	080 5412913
BAT	088 3662113
BRINDISI	0831 565281
FOGGIA	0881 791846
LECCE	0832 683803
TARANTO	099 5662267

**ART. 8 - DOCUMENTAZIONE CARTACEA**

La documentazione cartacea da conservare e da produrre su richiesta degli Uffici provinciali competenti ai fini della verifica circa i dati dichiarati in auto-certificazione sulla piattaforma dedicata è la seguente:

- attestazione ISEE del datore di lavoro, rilasciata da soggetto autorizzato per legge, in corso di vigenza alla data di presentazione della domanda di accesso al contributo;
- copia della ricevuta di invio della domanda rilasciata dal sistema telematico;
- ricevuta di attestazione del pagamento dei contributi INPS.

**ART. 10. - ISTRUTTORIA DELLE DOMANDE PRESENTATE**

Sulla base dei dati acquisiti, la Regione Puglia, attraverso la piattaforma informatica dedicata trasmette a ciascuna Provincia le domande presentate *on-line*.

Ciascuna Provincia procede a richiedere la documentazione cartacea prevista dall'art. 8 del presente Avviso ed entro trenta giorni dalla ricezione della detta documentazione, all'esito della convalida delle dichiarazioni rese in auto-certificazione dai richiedenti, approva con apposito provvedimento l'ammissione al finanziamento e provvede all'erogazione degli incentivi fino alla concorrenza delle risorse disponibili.

**ART. 12. - CONTROLLI, CLAUSOLA SOCIALE ED ESCLUSIONI**

I competenti Uffici degli Assessorati alle Politiche per l'impiego delle Province *partner* del Progetto e l'Ufficio della Consigliera di parità della Provincia di Lecce provvedono a effettuare controlli a campione sul possesso dei requisiti autocertificati dai beneficiari del contributo, anche richiedendo agli interessati di produrre la documentazione di cui all'art. 8 del presente Avviso, ovvero presentando apposite informative ai Comuni e alle Direzioni INPS competenti per territori. Nel caso in cui sia accertata, a seguito dei suddetti controlli, l'inesistenza o la cessazione delle condizioni che hanno comportato l'accesso al beneficio, si provvederà alla revoca dello stesso, ad attivare la procedura per il recupero delle somme eventualmente erogate in modo indebito e, ove se ne ravvisino gli estremi, alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria competente.

La Regione Puglia si riserva di assumere ogni utile iniziativa di monitoraggio delle attività previste dal Progetto R.O.S.A. per assicurare il corretto svolgimento delle procedure di formulazione degli aventi diritto, nonché ai fini del rispetto dei tempi previsti per l'erogazione del contributo.

Ai sensi del Regolamento regionale del 27 novembre 2009, n. 31 (pubblicato sul BURP n. 191 del 30 novembre 2009), ai fini dell'erogazione dell'incentivo di cui al presente Avviso, si ribadisce quanto segue, rinviando al medesimo Regolamento per tutto quanto qui non espressamente riportato: "È condizione essenziale per l'erogazione del beneficio economico l'applicazione integrale, da parte del beneficiario, del contratto collettivo nazionale per il settore di appartenenza e, se esistente, anche del contratto collettivo territoriale, che siano stati stipulati dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori e dalle associazioni dei datori di lavoro

comparativamente più rappresentative sul piano nazionale. Tale applicazione deve interessare tutti i lavoratori dipendenti dal beneficiario e deve aver luogo quanto meno per l'intero periodo nel quale si articola l'attività incentivata e sino all'approvazione della rendicontazione oppure per l'anno, solare o legale, al quale il beneficio si riferisce e in relazione al quale è accordato. Il beneficio è in ogni momento revocabile, totalmente o parzialmente, da parte del concedente allorché la violazione della clausola che precede [...] da parte del beneficiario sia stata definitivamente accertata: a) dal soggetto concedente; b) dagli uffici regionali; c) dal giudice con sentenza; d) a seguito di conciliazione giudiziale o stragiudiziale; e) dalle pubbliche amministrazioni istituzionalmente competenti a vigilare sul rispetto della legislazione sul lavoro o che si siano impegnate a svolgere tale attività per conto della Regione. *[omissis]*.

In ogni caso, "Sono esclusi dalla concessione del beneficio economico coloro nei cui confronti, al momento dell'emanazione del presente atto, risulti ancora efficace un provvedimento di esclusione da qualsiasi ulteriore concessione di benefici per violazione della clausola sociale di cui all'articolo 1 della legge regionale 26 ottobre 2006, n. 28".

#### **ART. 13 - UFFICIO ISTRUTTORE, RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E INFORMAZIONI**

Il responsabile del Procedimento è:

Dott.ssa Maria Stefania Giliberti

Servizio Politiche di Benessere sociale e pari opportunità

Ufficio Politiche per le persone, le famiglie e le pari opportunità

Regione Puglia - Assessorato al Welfare

e-mail [servizisociali@regione.puglia.it](mailto:servizisociali@regione.puglia.it)

**MODULO A****DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELL'INCENTIVO ECONOMICO PER L'ASSUNZIONE DI UN ASSISTENTE FAMILIARE ISCRITTO NELL'ELENCO SPECIALE DEL PROGETTO R.O.S.A.****1. TIPOLOGIA DI CONTRIBUTO PER CUI SI EFFETTUA LA RICHIESTA**

incentivo per assunzione di assistente familiare iscritto nell'elenco speciale del Progetto R.O.S.A.

**2. SOGGETTO RICHIEDENTE**

A  Soggetto beneficiario <sup>1</sup>

B  Soggetto munito di delega<sup>2</sup>

**Tutte le informazioni e i dati comunicati con il presente modulo di domanda si intendono rilasciati in regime di autocertificazione (artt. 75 e 76, DPR 445/2000)**

**3. DATI ANAGRAFICI SOGGETTO RICHIEDENTE*****SE SOGGETTO BENEFICIARIO***

*Se la domanda di assegnazione dell'incentivo è compilata dal soggetto beneficiario*

Nome  Cognome

Sesso M  F

Luogo di nascita (città)  Prov.

Data di nascita giorno  mese  anno

Luogo di residenza (città)  Prov.

Via/Corso/Strada  n. civ.

Luogo di domiciliazione se diverso dalla residenza sopra indicata:

(città)  Prov.

<sup>1</sup> Il soggetto beneficiario è il datore di lavoro, cioè il soggetto titolare del contratto di lavoro per l'assunzione dell'assistente familiare. Può essere anche il soggetto assistito.

<sup>2</sup> Il soggetto munito di delega può essere una persona fisica (parente, amico, persona di fiducia), un CAF che inoltra la domanda per accedere all'incentivo. Non è il datore di lavoro.

Via/Corso/Strada  n. civ.

Codice fiscale

E-Mail

**PEC**

**Telefono (preferibile cellulare)**

*Se la domanda di assegnazione del contributo è compilata da soggetto munito di delega (ENTE)*

Denominazione

Sede Prov.

Via/Corso/Strada n. civ.

E-Mail

Telefono

Rappresentante legale

Nome Cognome

Codice fiscale

E-Mail

Telefono

Munito di delega sottoscritta dal soggetto beneficiario in data

*Se la domanda di assegnazione del contributo è compilata da soggetto munito di delega (Altro)*

Nome  Cognome

Sesso M  F

Luogo di nascita (città)  Prov.

Data di nascita giorno  mese  anno

Luogo di residenza (città)  Prov.

Via/Corso/Strada  n. civ.

Luogo di domiciliazione se diverso dalla residenza sopra indicata:

(città)	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Via/Corso/Strada	<input type="text"/>	n. civ.	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		
PEC	<input type="text"/>		
Telefono (preferibile cellulare)	<input type="text"/>		

Delega sottoscritta dal soggetto beneficiario in data

giorno  mese  anno

#### 4. DATI RELATIVI ALL'ASSISTENTE FAMILIARE ASSUNTO

Nome Cognome	<input type="text"/>		
Sesso	M <input type="text"/>	F	<input type="text"/>
Luogo di nascita Prov.	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>		
Residenza	<input type="text"/>		
Via/Corso/Strada n. civ.	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Via/Corso/Strada	<input type="text"/>	n. civ.	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>		

#### 4.1. DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio del rapporto di lavoro

giorno  mese  anno

Livello   
Mansione   
N. ore di lavoro settimanali complessive

Retribuzione oraria\* Retribuzione lorda mensile\* Codice INPS del rapporto di lavoro 

(\*) Deve essere indicata, alternativamente, la retribuzione mensile o quella oraria concordata con l'assistente familiare.

**5. Dati della persona assistita se diversa dal beneficiario**Nome  Cognome Codice fiscale Data di nascita giorno  mese  anno Luogo di nascita (Città)  Provincia Sesso M  **6. DATI RELATIVI ALLA CONDIZIONE ECONOMICA COMPLESSIVA DEL BENEFICIARIO****Valore del reddito ISEE del beneficiario, in corso di validità al momento della presentazione della domanda.** tra 0 e 20.000,00 euro**Valore ISEE**  tra 20.001,00 e 25.000,00 euro**Valore ISEE**  tra 25.001,00 e 30.000,00 euro**Valore ISEE** **7. MODALITA' DI ACCREDITAMENTO DEL BENEFICIO ECONOMICO** Accredитamento su conto corrente bancario Accredитamento su conto corrente banco postaIBAN Banca /Poste Italiane Filiale/Agenzia/Ufficio postale di **8. AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**Informativa sulla privacy  Accetto

**MODULO B**  
**VERSAMENTO CONTRIBUTI**

Modalità di pagamento

Codice identificativo del pagamento

Data del pagamento

Importo versato (Euro)

Trimestre di riferimento

1°  2°  3°  4°

5°  6°  7°  8°

Il presente allegato si compone di n. 13 pagine.  
Dott.ssa Anna Maria Candela