

Regolamenti e modulistica per l'accesso e l'erogazione delle risorse dei fondi per il sostegno della flessibilità del lavoro, riservate alle lavoratrici ed ai lavoratori del settore Artigianato della Regione Puglia, aderenti all'Ente Bilaterale dell'Artigianato Pugliese.

Regolamento in vigore dal 1° settembre 2012

CONSIDERATO CHE:

La Regione Puglia, operando in coerenza ed attuazione dei seguenti disposti normativi:

- Legge 8 novembre 2000, n. 328 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;
- Legge Regionale 10 luglio 2006, n. 19 s.m.i. “Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità ed il benessere delle donne e degli uomini di Puglia”
- Regolamento regionale 18 gennaio 2007, n. 4 s.m.i., Regolamento attuativo della Legge Regionale 10 luglio 2006, n. 19;
- Legge Regionale 21 marzo 2007, n. 7 “Norme per le politiche di genere ed i servizi di conciliazione vita-lavoro in Puglia”;
- D.G.R. 15 dicembre 2009, n. 2497 “Programma di interventi finalizzati alla realizzazione di misure economiche per sostenere la genitorialità e favorire la conciliazione vita-lavoro per le famiglie pugliesi – Approvazione delle Linee Guida e degli schemi di Protocollo di intesa”;
- Protocollo d’Intesa tra Regione Puglia – Assessorato al Welfare ed EBAP sottoscritto a Bari in data 7 febbraio 2011;
- D.G.R. 24 maggio 2011, n. 1176 “Approvazione del II Piano di azione per le famiglie, del Manuale per l’attribuzione del Marchio “Famiglie al futuro”, di modifiche alla Linea n. 3 del Programma per favorire la genitorialità di cui alla D.G.R. 15.12.2009, n. 2947 e dello Schema di Avviso pubblico per la selezione dei soggetti intermediari di cui alla Linea n. 3 del Programma di interventi per la genitorialità”;
- Piano straordinario per il lavoro in Puglia 2011 presentato il 5 gennaio 2011. la D.D. n. 535 del 20.06.2012 di approvazione dell’Avviso per la manifestazione di interesse alla gestione del Fondo per il sostegno alla flessibilità;
- la D.D. n. 444 del 19.04.2012 di approvazione dell’elenco dei soggetti intermediari ammessi a finanziamento per la gestione del Fondo per il sostegno alla flessibilità;
- Ha selezionato tra gli altri L’ENTE BILATERALE DELL’ARTIGIANATO PUGLIESE (EBAP) quale soggetto intermediario per la gestione del “FONDO PER IL SOSTEGNO ALLA FLESSIBILITA”

VISTA

LA CONVENZIONE SOTTOSCRITTA IN DATA 01.06.2012 DALL'EBAP CON LA REGIONE PUGLIA CHE ISTITUISCE IL FONDO PER IL SOSTEGNO ALLA FLESSIBILITA'

L'ENTE BILATERALE ARTIGIANATO PUGLIA



APPROVA IL PRESENTE REGOLAMENTO

PREMESSA: PRESTAZIONI EROGATE DAL FONDO

Prestazione 1:

INTEGRAZIONE AL REDDITO PER CONGEDI PARENTALI PER ASSISTENZA AI FIGLI MINORI E PER INTEGRAZIONE AL REDDITO DI LAVORATRICI E LAVORATORI PER PROLUNGAMENTO DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA PER ASSISTENZA A FIGLI MINORI CON HANDICAP

Prestazione 2:

INTEGRAZIONE ATTRAVERSO IL PAGAMENTO DI CONTRIBUZIONE VOLONTARIA PER TRASFORMAZIONE DI RAPPORTI DI LAVORO IN PART-TIME PER L'INGRESSO DI FIGLI NEL NUCLEO FAMILIARE

ART 1

Il Fondo interviene esclusivamente a favore dei lavoratori/trici:

- dipendenti ed apprendisti di aziende Artigiane della Regione Puglia;
- che abbiano un reddito attestato dall'ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda di accesso al Fondo, riferito al nucleo familiare abitualmente convivente, non superiore ad € 30.000 (trentamila);
- che siano in regola con i versamenti delle quote di adesione ai fondi gestiti dall'EBAP (Ente Bilaterale Artigianato Pugliese) per un periodo non inferiore a mesi 12 continuativi e precedenti la domanda di accesso al Fondo.

ART 2

Le prestazioni erogate a carico del Fondo per il Sostegno alla Flessibilità sono da ritenersi al lordo di ogni onere fiscale, e pertanto saranno assoggettate alle ritenute fiscali di legge da parte dell'EBAP, nonché comprensive di spese bancarie e postali effettivamente sostenute.

ART 3

Per le prestazioni di cui al punto 1 in Premessa, il Fondo per il Sostegno alla Flessibilità costituito dalla Regione Puglia in concorso con l'EBAP interviene con una integrazione al reddito in favore di quanti usufruiscono di congedi parentali per assistere i figli minori fino alla concorrenza del 100% della retribuzione e comunque non oltre il 70% degli importi massimi lordi dei trattamenti di integrazione salariale previsti dalla Legge e determinati per l'anno 2012 dalla Circolare INPS n° 20 del 08.02.2012, con esclusione di quelli riferiti al settore edile.

Il periodo massimo di integrazione su base annua, da parte del Fondo per Il Sostegno alla Flessibilità, è di 180 giorni ed è attivabile solo in concorso con la indennità per congedi parentali (pari al 30%) erogata dall'INPS. Ove il prolungamento dell'astensione facoltativa sia motivata per assistenza a figli minori con handicap, il periodo di integrazione è prolungato di ulteriori 120 giorni.

Per le prestazioni di cui al punto 2 in Premessa, il Fondo per il Sostegno alla Flessibilità interviene per far fronte al versamento dei contributi volontari presso l'INPS, in costanza di rapporti di lavoro part-time motivati dall'ingresso di figli nel nucleo familiare o dalla necessità di far fronte ad un carico di cura familiare.

Il Fondo per il Sostegno alla Flessibilità interviene per un periodo massimo di 26 settimane di contribuzione su base annua, anche se frazionate. L'EBAP provvede al pagamento, per conto del/la richiedente, dei contributi per versamenti volontari a favore dell'INPS solo in presenza di documentata autorizzazione da parte dell'Istituto.

I versamenti volontari per conto del/la richiedente verranno effettuati direttamente dall'EBAP alle scadenze previste dall'INPS solo a seguito della conferma da parte del lavoratore/trice dello stato di regolare assunzione presso azienda aderente all'EBAP ed esclusivamente attraverso il Bollettino MAV emesso dall'Istituto per effettuare il pagamento.

ART 4

Per accedere alle prestazioni indicate in Premessa, i soggetti di cui al precedente Art. 1 del presente Regolamento, dovranno seguire solo ed esclusivamente le seguenti procedure operative:

- Compilare apposita istanza esclusivamente su modello FSF01 scaricabile dal sito www.ebapuglia.it
- inviare l'istanza compilata tramite Raccomandata AR o Posta Elettronica Certificata alla sede Regionale dell'EBAP Via Giuseppe Bozzi, 51 - 70121 Bari PEC - ebapuglia@ticertifica.it. Le Istanze saranno trattate solo ove complete delle informazioni sopra indicate e seguendo rigorosamente il protocollo di presen-

tazione cui farà fede la data e l'ora dell'invio sia se inviata con Posta Elettronica Certificata che con posta Raccomandata AR. Non saranno accettate istanze presentate con modalità diverse da quelle indicate nel presente Regolamento.

- **Allegare:**

- fotocopia del documento di identità, in corso di validità, sottoscritta in originale al margine;
- attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda di accesso al Fondo riferita al nucleo familiare abitualmente convivente;
- dichiarazione attestante che, alla data di presentazione della domanda, nessun altro soggetto avente diritto, abbia prodotto istanza di accesso al presente Fondo;
- i dati identificativi dell'azienda: denominazione, indirizzo, codice fiscale/partita Iva, matricola Inps aziendale;
- recapito telefonico ed eventuale indirizzo di Posta Elettronica per le comunicazioni relative alla istanza che saranno trattate nel rispetto delle norme sulla Privacy;

allegare, inoltre, per la prestazione di cui al punto 1 in Premessa:

- copia dell'ultima busta paga che dimostri l'effettiva percezione dell'indennità erogata dall'INPS pari al 30% della retribuzione per congedi parentali per assistenza figli minori;
- il codice IBAN del Conto Corrente Bancario o Postale intestato personalmente al Beneficiario/ria richiedente sul quale si intende ricevere le indennità previste dal Fondo;

allegare, inoltre, per la prestazione di cui al punto 2 in Premessa:

- copia ultima busta paga che documenti il tipo di contratto di lavoro e le ore di lavoro effettivamente svolte dal/la richiedente a seguito di trasformazione da orario a tempo pieno a contratto part-time;
- autorizzazione rilasciata dall'INPS per i versamenti volontari;
- bollettini MAV in originale relativi ai periodi da coprire e quindi ai versamenti che verranno effettuati da parte dell'EBAP.

ART 5

L'istruttoria delle istanze sarà curata dall'ufficio prestazioni FSF (Fondo per il Sostegno alla Flessibilità) dell'EBAP che provvederà a verificare le informazioni contenute nella istanza, anche con la collaborazione dell'impresa della quale il/la richiedente è dipendente, oltre che a comunicare ai richiedenti l'esito dell'istruttoria e richiedere eventuali integrazioni che dovranno pervenire, a pena di esclusione, entro 30 giorni dalla ricezione della richiesta.

ART 6

Le prestazioni di cui al punto n° 1 della Premessa saranno erogate, con cadenza trimestrale, esclusivamente attraverso Bonifico Bancario, al netto degli oneri di cui al precedente art. 2, solo a seguito della conferma da parte dell'INPS dello stato di regolare percettore della prestazione per astensione per permessi parentali del/la richiedente.

Le prestazioni di cui al punto n° 2 della Premessa saranno versate alle scadenze dei bollettini messi a disposizione dell'EBAP, in originale, dal beneficiario.

ART 7

Le prestazioni saranno erogate fino al completo esaurimento delle somme rese disponibili dal Fondo Sostegno Flessibilità costituito a seguito della sottoscrizione dell'apposita convenzione in data 1° giugno 2012 tra la REGIONE PUGLIA e l'EBAP – Puglia.

ART 8

Il presente Regolamento entra in vigore il 1° Settembre 2012 e scade il 31 Agosto 2014; sarà pubblicato integralmente sul sito www.ebapuglia.it e sarà promosso con un'apposita campagna di comunicazione.

Bari lì, 15 giugno 2012

N.B. Proroga approvata in consiglio di amministrazione dell'EBAP del 9-12-2013.



DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO PER IL SOSTEGNO ALLA FLESSIBILITA' - mod FSF01

Regione Puglia - Servizio Politiche di benessere sociale e pari opportunità

D.D. n.535 del 20.06.2012

SOGGETTO INTERMEDIARIO : **ENTE BILATERALE ARTIGIANATO PUGLIESE**

Data Partenza domanda/...../..... orapec raccomandata AR

Data Arrivo domanda EBAP/...../..... Prot.prestazione 1 prestazione 2

riservato EBAP

Il/la sottoscritto/a

Nato aProv.....ilCF.....

Residente in Prov..... CAP.....

Via.....Tel.....faxcell.....

Posta Elettronica In qualità di dipendente con qualifica

Dell'impresa Artigianadal

Sita inCap.....Prov.....Tel.....FAX.....

E MAILMatr. INPScodice fiscale

Eserc. L'attività diregolarmente aderente all' EBAP dal

CHIEDE

DI ACCEDERE AL FONDO PER IL SOSTEGNO ALLA FLESSIBILITA' PER LA SEGUENTE TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE:

PRESTAZIONE 1:

INTEGRAZIONE AL REDDITO PER CONGEDI PARENTALI ASSISTENZA FIGLI MINORI E PER INTEGRAZIONE AL REDDITO DI LAVORATRICI E LAVORATORI PER PROLUNGAMENTO ASTENSIONE FACOLTATIVA PER ASSISTENZA FIGLI MINORI CON HANDICAP

PRESTAZIONE 2:

INTEGRAZIONE ATTRAVERSO IL PAGAMENTO DI CONTRIBUZIONE VOLONTARIA PER TRASFORMAZIONE RAPPORTI DI LAVORO IN PART-TIME PER INGRESSO FIGLI NEL NUCLEO FAMILIARE

DATI RELATIVI AL MINORE PER IL QUALE SI USUFRUISCONO CONGEDI PARENTALI O TRASFORMAZIONE DI CONTRATTI DI LAVORO DA TEMPO PIENO A PART- TIME

Nome e Cognome..... data di nascita/...../.....

Luogo di NascitaProv. Cod. Fiscale

Coordinate bancarie per l'accredito (si richiede la compilazione completa):

IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (27 caratteri alfanumerici)																										
PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																					

Allegati :

- ✓ Fotocopia documento di identità in corso di validità sottoscritta a margine in originale
- ✓ Attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda riferita al nucleo familiare abitualmente convivente
- ✓ Dichiarazione che attesti, che alla data di presentazione della domanda , nessun altro soggetto avente diritto, ha prodotto istanza di accesso al Fondo per il sostegno alla Flessibilità per l'ingresso nel nucleo familiare.

per prestazione 1:

- ✓ copia ultima busta paga che dimostri la effettiva percezione della prevista indennità da parte dell'INPS del 30% della retribuzione per congedi parentali per assistenza figli minori
- ✓ il codice IBAN del Conto Corrente Bancario o Postale intestato personalmente al Beneficiario/ria richiedente sul quale si intende ricevere le indennità previste dal Fondo

per la prestazione 2:

- ✓ copia ultima busta paga che documenti il tipo di contratto di lavoro e le ore di lavoro effettivamente svolte dal/la richiedente a seguito trasformazione da orario a tempo pieno a contratto part-time
- ✓ Autorizzazione rilasciata dall'Ente Previdenziale di riferimento
- ✓ Bollettini MAV emessi dall'INPS in originale relativi ai periodi da coprire e versare da parte del Fondo per il Sostegno alla Flessibilità così come indicati in domanda a favore del/la richiedente.

.....li.....FIRMA LEGGIBILE

Consenso rilasciato a EBAP – ENTE BILATERALE ARTIGIANATO PUGLIA per il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Il/la sottoscritto/a....., in riferimento ai dati contenuti nella presente istanza, DICHIARA, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/03, di avere attentamente letto l'informativa fornita e di acconsentire consapevolmente e liberamente alla raccolta, trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali e aziendali, eventualmente anche sensibili, da parte dell' E.B.A.P. – Ente Bilaterale Artigianato Pugliese.

Data

Firma leggibile

.....

N.B. : Prima della compilazione consultare il Regolamento della suddetta prestazione sul sito www.ebapuglia.it.