

ANZIANITA' PROFESSIONALE AZIENDALE - APA

TIPOLOGIA INTERVENTO

Provvidenza a favore dei dipendenti che abbiano compiuto almeno 14 anni di anzianità di servizio presso la stessa impresa.

REQUISITI PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il lavoratore dipendente beneficiario del contributo deve aver maturato una **anzianità di servizio di almeno 14 anni presso la stessa impresa**.

CARATTERISTICHE DELLA PROVVIDENZA

Il contributo erogabile è **pari a euro 170** e sarà concesso allo stesso lavoratore una sola volta per biennio. Tale provvidenza non è retroattiva. Lo stesso lavoratore al raggiungimento dei **20 anni di servizio presso la stessa impresa, avrà diritto a euro 200 a biennio**.

PROCEDURE

Il LAVORATORE deve:

- **prima dell'avvio della procedura** - pena la non ammissibilità della richiesta - accertarsi che l'impresa sia in regola con i versamenti, a partire dal 1° gennaio 2016 (se dovuto), fino ai due mesi precedenti la data di presentazione della richiesta;
- **entro il termine perentorio di quattro mesi a far data dal mese di maturazione dell'anzianità**, presentare la richiesta allo sportello territoriale accreditato;
- **utilizzare** il modulo di richiesta reperibile sul sito www.elba.lombardia.it.

DOCUMENTI da allegare al modulo di richiesta

- Cedolino paga del dipendente riferito al mese di maturazione dell'anzianità professionale aziendale o successivo. Qualora la busta paga non riportasse la data di assunzione convenzionale a causa di trasformazione aziendale (ad esempio passaggio dei dipendenti in caso di cessione ramo d'azienda, modifica della struttura giuridica dell'impresa, etc. con mantenimento dell'anzianità di servizio senza erogazione del TFR) allegare dichiarazione dello studio di consulenza/associazione di categoria riportante la prima data di assunzione.
- Documento di identità dipendente.
- Informativa sul trattamento dei dati personali firmata.

In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.

AVVERTENZE

- I contributi verranno erogati fino a concorrenza degli stanziamenti previsti.

ANZIANITÀ PROFESSIONALE AZIENDALE - APA

SCHEDA PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Io sottoscritto _____
cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ cellulare _____ e_mail _____

indirizzo residenza _____ CAP _____ comune _____ prov _____

codice IBAN dipendente per accredito contributo

lo sottoscritto dichiaro di NON ESSERE in possesso di alcun conto corrente a me intestato
_____ firma del richiedente (solo se privo di C/C)

DICHIARO

di essere dipendente dell'impresa _____
ragione sociale _____

codice fiscale impresa _____ P.IVA _____

ininterrottamente dalla data del _____

di essere, alla data odierna, tuttora alle dipendenze della sopracitata impresa

di non essere, alla data odierna, tuttora alle dipendenze della sopracitata impresa

▶ data dimissioni/licenziamento _____

NB: se il **dipendente non è più in forza** presso la ditta **deve comunicare** ad ELBA il codice fiscale del coniuge, anche se non a carico, essendo un dato obbligatorio ai fini della compilazione della Certificazione Unica.

_____ codice fiscale coniuge

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRATICA

cedolino paga del dipendente, riferito al mese di maturazione dell'anzianità professionale aziendale o successivo. Qualora la busta paga non riportasse la data di assunzione convenzionale a causa di trasformazione aziendale (ad es. passaggio dei dipendenti in caso di cessione ramo di azienda, modifica della struttura giuridica dell'impresa, etc. con mantenimento dell'anzianità di servizio senza erogazione del TFR) allegare dichiarazione dello Studio di consulenza/Associazione di categoria riportante la prima data di assunzione.

informativa sul trattamento dei dati personali firmata

copia documento: carta d'identità passaporto patente di guida

_____ data

_____ firma del dichiarante