



Il **Patto "Aiutiamoci nel Lavoro"** nasce come strumento di risposta solidale alle conseguenze che la pandemia da Covid-19 sta generando sul territorio della provincia di Lecco. Accanto alle difficoltà del sistema sanitario, chiamato a rispondere a continue emergenze, sono emerse fatiche che attraversano la vita quotidiana delle persone, anche nella sfera lavorativa.

L'alternarsi e il ripresentarsi di periodi di lockdown e chiusura delle attività economiche e produttive, commerciali e professionali, hanno determinato alcune criticità, solo parzialmente contrastate dalle misure pubbliche adottate dai diversi provvedimenti legislativi e dalle misure governative, statali e regionali. Criticità che insistono su un territorio già compromesso dalla crisi economica dello scorso decennio.

Nasce dalla volontà di dare una risposta corale e solidaristica a questi bisogni il "Patto territoriale per la promozione di iniziative e interventi di contrasto agli effetti della crisi occupazionale a seguito dell'emergenza pandemica – Fondo Aiutiamoci nel Lavoro". Alimentato da donazioni, il patto è un'iniziativa della Prefettura di Lecco, della Fondazione comunitaria del Lecchese e dei Comuni della Provincia di Lecco e vede attivamente coinvolte le Organizzazioni Sindacali, le Associazioni Imprenditoriali, l'Associazione Libere Professioni e la Caritas zona di Lecco.

Per maggiori info visita il sito www.fondazionelecco.org

Vuoi presentare la domanda come:

Lavoratrici/lavoratori dipendenti

Requisiti richiesti

- Essere in stato di disoccupazione (a seguito di licenziamento e/o di scadenza del contratto a termine, di apprendistato, in somministrazione, a chiamata o di dimissioni per giusta causa) intervenuta dal primo gennaio 2021.
- Essere residenti o domiciliati in uno dei Comuni della provincia di Lecco o con ultimo luogo di occupazione nella sede di un'impresa nella provincia di Lecco
- Possedere un ISEE ordinario o corrente in corso di validità minore o uguale a Euro 25.000.

Documentazione richiesta

- Copia fronte/retro di un Documento di Identità
- Copia del codice fiscale
- ISEE ordinario o corrente in corso di validità
- Copia lettera di licenziamento o ricevuta della convalida online delle dimissioni per giusta causa presentate sul sito del Ministero del Lavoro o copia dell'ultimo contratto di lavoro a tempo determinato da cui si evinca la data di termine del rapporto di lavoro
- Copia della Dichiarazione Immediata Disponibilità (DID)
- Autocertificazione di stato di disoccupazione per lavoratrici/lavoratori dipendenti (modulo allegato)
- Dichiarazione a favore del Fondo per il trattamento dei dati personali e la gestione della pratica (modulo allegato)

Partite Iva (non iscritte al REA)

Requisiti richiesti

- Aver cessato la partita iva successivamente al primo gennaio 2021 e non possedere altri redditi da lavoro subordinato o di pensione o, in alternativa, aver avuto, a causa della crisi economica derivante dalla pandemia, una significativa riduzione del fatturato a causa della crisi economica derivante dalla pandemia del 30%. Riduzione calcolata confrontando: il primo semestre 2021 con il primo semestre 2019, nel caso in cui la richiesta di sostegno sia presentata tra 1 settembre e 31 dicembre del 2021; il secondo semestre del 2021 con il secondo semestre del 2019, nel caso in cui la richiesta di sostegno sia presentata tra 1 gennaio e 30 giugno 2022.
- Essere residenti o domiciliati in uno dei Comuni della provincia di Lecco o la propria impresa con sede operativa nella provincia di Lecco
- Possedere un ISEE corrente in corso di validità minore o uguale a Euro 25.000.

Documentazione richiesta

- Copia fronte/retro di un Documento di Identità
- Copia della partita IVA
- ISEE corrente in corso di validità
- Autocertificazione perdita di fatturato per lavoratori autonomi e professionisti (modulo allegato)
- Dichiarazione a favore del Fondo per il trattamento dei dati personali e la gestione della pratica (modulo allegato)

ATTENZIONE: L'accoglimento delle domande e l'erogazione del relativo contributo sono a totale discrezione del Fondo "Aiutiamoci nel lavoro", che si riserva di stabilire un ordine di priorità in base alle richieste pervenute e alle disponibilità economiche del Fondo stesso.

Presenti la domanda come:

Lavoratrici/lavoratori dipendenti

Nome dell'ultima azienda nella quale hai lavorato

Partita IVA o codice fiscale

Indirizzo sede (Es. Via della Liberazione, 15)

CAP

Comune

Provincia

Se il tuo ultimo lavoro lo hai svolto tramite una agenzia interinale compila i dati seguenti

Nome agenzia interinale

Partita IVA o codice fiscale

Indirizzo sede (Es. Via della Liberazione, 15)

CAP

Comune

Provincia

Partita IVA (non iscritto al REA)

Partita IVA o codice fiscale

Nome attività

Indirizzo sede (Es. Via della Liberazione, 15)

CAP

Comune

Provincia

Dati anagrafici del richiedente

Dati anagrafici

Nome

Cognome

Sesso

 M F

Data di nascita

Città di nascita

Provincia

Nazione di nascita

Cittadinanza

Codice fiscale

Stato civile: celibe/nubile coniugato/a separato/a vedovo/a convivente

Documento d'identità

Tipo di documento d'identità

Numero documento

Scadenza

Motivo (solo per il Documento di Soggiorno)

Residenza

Indirizzo (Es. Via della Liberazione, 15)

CAP

Comune

Provincia

Se il domicilio è diverso dalla residenza compilare il modulo sottostante

Indirizzo (Es. Via della Liberazione, 15)

CAP

Comune

Provincia

Residenza

Indirizzo (Es. Via della Liberazione, 15)

CAP

Comune

Provincia

Se il domicilio è diverso dalla residenza compilare il modulo sottostante

Indirizzo (Es. Via della Liberazione, 15)

CAP

Comune

Provincia

Contatti

Numero di cellulare

Email

Conferma email

Si è mai rivolto al Fondo San Giuseppe di Caritas Ambrosiana? Sì No

Composizione nucleo familiare

Nome	Cognome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Cittadinanza	Grado si parentela*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A carico al 100% rispetto ai soggetti facenti parte dello stesso nucleo familiare?		
<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		
Condizione personale del familiare		
<input type="radio"/> Bambino 0-6 <input type="radio"/> Studente (<i>scuola primaria, scuola secondaria inferiore o superiore</i>) <input type="radio"/> Studente universitario o corso post-lauream		
<input type="radio"/> Lavoratore dipendente <input type="radio"/> Libero professionista <input type="radio"/> Imprenditore <input type="radio"/> Disoccupato <input type="radio"/> Pensionato <input type="radio"/> Persona con disabilità		

*: GRADO DI PARENTELA: il coniuge (anche in caso di unioni civili), i figli (compresi quelli adottivi o affidati), i genitori, i fratelli e le sorelle, i suoceri, i generi e le nuore.

Nome	Cognome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Cittadinanza	Grado si parentela*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A carico al 100% rispetto ai soggetti facenti parte dello stesso nucleo familiare?		
<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		
Condizione personale del familiare		
<input type="radio"/> Bambino 0-6 <input type="radio"/> Studente (<i>scuola primaria, scuola secondaria inferiore o superiore</i>) <input type="radio"/> Studente universitario o corso post-lauream		
<input type="radio"/> Lavoratore dipendente <input type="radio"/> Libero professionista <input type="radio"/> Imprenditore <input type="radio"/> Disoccupato <input type="radio"/> Pensionato <input type="radio"/> Persona con disabilità		

*: GRADO DI PARENTELA: il coniuge (anche in caso di unioni civili), i figli (compresi quelli adottivi o affidati), i genitori, i fratelli e le sorelle, i suoceri, i generi e le nuore.

Nome	Cognome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Cittadinanza	Grado si parentela*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A carico al 100% rispetto ai soggetti facenti parte dello stesso nucleo familiare?		
<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		
Condizione personale del familiare		
<input type="radio"/> Bambino 0-6 <input type="radio"/> Studente (<i>scuola primaria, scuola secondaria inferiore o superiore</i>) <input type="radio"/> Studente universitario o corso post-lauream		
<input type="radio"/> Lavoratore dipendente <input type="radio"/> Libero professionista <input type="radio"/> Imprenditore <input type="radio"/> Disoccupato <input type="radio"/> Pensionato <input type="radio"/> Persona con disabilità		

*: GRADO DI PARENTELA: il coniuge (anche in caso di unioni civili), i figli (compresi quelli adottivi o affidati), i genitori, i fratelli e le sorelle, i suoceri, i generi e le nuore.

Nome	Cognome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Cittadinanza	Grado si parentela*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A carico al 100% rispetto ai soggetti facenti parte dello stesso nucleo familiare?		
<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		
Condizione personale del familiare		
<input type="radio"/> Bambino 0-6 <input type="radio"/> Studente (<i>scuola primaria, scuola secondaria inferiore o superiore</i>) <input type="radio"/> Studente universitario o corso post-lauream		
<input type="radio"/> Lavoratore dipendente <input type="radio"/> Libero professionista <input type="radio"/> Imprenditore <input type="radio"/> Disoccupato <input type="radio"/> Pensionato <input type="radio"/> Persona con disabilità		

*: GRADO DI PARENTELA: il coniuge (anche in caso di unioni civili), i figli (compresi quelli adottivi o affidati), i genitori, i fratelli e le sorelle, i suoceri, i generi e le nuore.

Tipologia di sostegno richiesto

Si ricorda che il sostegno massimo, complessivo delle tre voci, ammonta ad euro 1.400. Questo massimale può essere raggiunto in funzione delle voci di sostegno selezionate e in virtù della composizione del nucleo familiare. Verranno verificati i documenti presentati a rimborso e, laddove non si sia raggiunto l'ammontare massimo, se selezionati verranno erogati buoni spesa per differenza.

Seleziona la tipologia di sostegno che vuoi richiedere

- RIMBORSO** (previo controllo documentale della spesa)
 per spese sostenute e pagate per [spese di affitto, condominiali e abbonamenti per il trasporto pubblico](#) dopo la data del 01/01/2021

L'ammontare del contributo erogato per questa tipologia è di 400 euro per nucleo familiare, a cui vengono aggiunti 100 euro per ogni familiare a carico al 100% rispetto ai soggetti facenti parte dello stesso nucleo familiare, fino ad un tetto massimo di 800 euro.

ATTENZIONE: Allegare alla richiesta la documentazione delle spese effettuate attestante l'iscrizione al servizio / la rata o il canone o quietanza di pagamento e indicare l'IBAN di riferimento per il rimborso.

Documenti allegati:

Erogatore del servizio	Data documento	Importo (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Modalità di erogazione

Bonifico in Conto Corrente del beneficiario al codice IBAN:

- RIMBORSO** (previo controllo documentale della spesa)
 per spese sostenute e pagate per [Asilo Nido, servizi per minori/anziani/persone con disabilità, servizi scolastici](#) dopo la data del 01/01/2021

L'ammontare del contributo erogato per questa tipologia è di 400 euro per nucleo familiare, a cui vengono aggiunti 100 euro per ogni familiare a carico al 100% rispetto ai soggetti facenti parte dello stesso nucleo familiare, fino ad un tetto massimo di 800 euro.

ATTENZIONE: Allegare alla richiesta la documentazione delle spese effettuate attestante l'iscrizione al servizio / la rata o il canone o quietanza di pagamento e indicare l'IBAN di riferimento per il rimborso.

Documenti allegati:

Erogatore del servizio	Data documento	Importo (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Modalità di erogazione

Bonifico in Conto Corrente del beneficiario al codice IBAN:

- BUONI SPESA**
 spendibili presso [negozi alimentari di prossimità e Grande Distribuzione Organizzata, farmacie, edicole, cartolerie](#) – per l'acquisto di [beni alimentari e/o di prima necessità, prodotti farmaceutici, materiale didattico](#)

La consistenza del contributo erogato per questa tipologia di spese varia da 400 €uro, a cui vengono aggiunti 100 euro per ogni familiare a carico al 100% rispetto ai soggetti facenti parte dello stesso nucleo familiare, fino ad un tetto massimo di €uro 800.

MODALITA' DI EROGAZIONE: Buoni spesa da 20.00 e 10.00 €uro non frazionabili e senza diritto di eventuale resto.

Promemoria dei DOCUMENTI da allegare alla richiesta

Presenti la domanda come:

Lavoratrici/lavoratori dipendenti

Documentazione richiesta

- Copia fronte/retro di un Documento di Identità
- Copia del codice fiscale
- ISEE ordinario o corrente in corso di validità
- Copia lettera di licenziamento o ricevuta della convalida online delle dimissioni per giusta causa presentate sul sito del Ministero del Lavoro o copia dell'ultimo contratto di lavoro a tempo determinato da cui si evinca la data di termine del rapporto di lavoro
- Copia della Dichiarazione Immediata Disponibilità (DID)
- Autocertificazione di stato di disoccupazione per lavoratrici/lavoratori dipendenti
- Informativa privacy

Partite Iva (non iscritte al REA)

Documentazione richiesta

- Copia fronte/retro di un Documento di Identità
- Copia della partita IVA
- ISEE corrente in corso di validità
- Autocertificazione perdita di fatturato per lavoratori autonomi e professionisti
- Informativa privacy