

**ALLEGATO C** al decreto n.5492 del 4.06.2009

**Dichiarazione di immediata disponibilità ai sensi del comma 10, art. 19 della legge n. 2/2009**

**Il sottoscritto** .....

**C.F.** .....

**Dichiara**

- di essere immediatamente disponibile ad aderire ad un percorso di riqualificazione professionale
- di essere immediatamente disponibile ad aderire ad una proposta di lavoro congruo (*questa opzione è da barrare solo da coloro che sono in cassa integrazione guadagni per cessazione dell'attività o per procedure concorsuali con cessazione dell'esercizio dell'impresa per i quali non sia previsto il rientro in azienda*)

Il sottoscritto è a conoscenza che nel caso di rifiuto di una proposta di riqualificazione professionale o di lavoro congruo, perde il diritto a qualsiasi erogazione di carattere retributivo e previdenziale anche a carico del datore di lavoro, fatti salvi i diritti già maturati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PATTO D'ATTIVAZIONE**

Il sottoscritto

informato che

1. l'Accordo siglato dalla Regione Lombardia e dal Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali il 16 aprile 2009 ha avviato il processo finalizzato a garantire, nel prossimo biennio, ai lavoratori subordinati a tempo indeterminato e/o determinato, inclusi i lavoratori somministrati e gli apprendisti, la possibilità di beneficiare di ammortizzatori sociali in deroga;
2. l'Accordo Quadro tra Regione Lombardia e Parti Sociali Lombarde, per gli ammortizzatori sociali in deroga 2009-2010 del 4 maggio 2009, in applicazione dell'art.19, comma 10, della L.2/2009, prevede che i beneficiari di ammortizzatori in deroga sono tenuti a partecipare a percorsi individuali di politica attiva del lavoro, pena la perdita del diritto a qualsiasi erogazione di carattere retributivo e previdenziale;
3. Regione Lombardia, preso atto che la concessione di ammortizzatori sociali o sostegni al reddito è subordinata alla partecipazione a percorsi di politiche attive del lavoro attraverso la sottoscrizione della Dichiarazione d'Immediata Disponibilità così come previsto dal punto d) art.3 comma 1 ed art.11 del decreto attuativo dell'art.19 della L.2/2009, ha deciso di facilitare la fruizione e personalizzazione di politiche attive del lavoro attraverso la messa a disposizione della Dote Ammortizzatori Sociali;
4. la Dote Ammortizzatori Sociali è un insieme di risorse in capo all'individuo, utilizzabile presso gli operatori accreditati, per la fruizione di uno o più servizi al lavoro e alla formazione, finalizzati all'inserimento occupazionale e al miglioramento delle competenze e dell'occupabilità;

5. i servizi fruibili all'interno della Dote Ammortizzatori Sociali possono essere personalizzati e declinati in Piani d'Intervento Personalizzati, che tengono conto dei fabbisogni personali e possono essere scelti tra:

**Servizi al lavoro**

- Colloquio di I livello
- Colloquio di II livello
- Definizione del percorso
- Bilancio delle competenze
- Tutoring e counseling orientativo
- Scouting aziendale e ricerca attiva del lavoro
- Monitoraggio, coordinamento, gestione PIP
- Consulenza e supporto all'autoimprenditorialità
- Tutoring e accompagnamento tirocinio

**Servizi di formazione**

- Formazione permanente
- Formazione di specializzazione
- Formazione continua
- Tutoring e accompagnamento stage

6. rientrando tra i beneficiari di ammortizzatori in deroga previsti nell'Accordo Quadro tra Regione Lombardia e Parti Sociali Lombarde del 4 maggio 2009, può beneficiare della Dote Ammortizzatori Sociali finalizzata alla riqualificazione e/o ricollocazione professionale, messa a disposizione dalla Regione Lombardia a complemento degli ammortizzatori sociali in deroga;
7. il mancato invio del Piano di Intervento Personalizzato comporta la perdita del diritto a qualsiasi erogazione di carattere retributivo e previdenziale;

**SI IMPEGNA A**

1. individuare un operatore accreditato ai servizi per il lavoro, per poter usufruire della propria Dote Ammortizzatori Sociali, attraverso la consultazione del sito [www.dote.regione.lombardia.it](http://www.dote.regione.lombardia.it), oppure telefonando al numero verde 800 318 318 o recandosi presso le Sedi territoriali regionali;
2. attivare la Dote Ammortizzatori Sociali attraverso l'invio del Piano di Intervento Personalizzato, definito con l'operatore accreditato ai servizi per il lavoro prescelto, entro massimo 15 giorni dall'inizio effettivo della sospensione dell'attività lavorativa.

**DICHIARA**

- di essere consapevole che il mancato rispetto degli impegni di cui al punto 1 e 2 comporta la perdita del diritto a qualsiasi erogazione di carattere retributivo e previdenziale.
- di essere a conoscenza dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di seguito allegata:

## INFORMATIVA

(Art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Gentile Signore/a

Desideriamo informarla che il D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 ( Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il citato decreto, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza , trasparenza e tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti così come previsto dagli art.2 e 11 del Codice. Ai sensi dell’art.13 del predetto , le forniamo le seguenti informazioni :

### **Finalità e modalità del trattamento :**

(Descrizione del trattamento)

I dati personali sono trattati al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia di ammortizzatori sociali in deroga.

I dati saranno trattati con le seguenti modalità :

- trattamento manuale
- trattamento con strumenti elettronici e informatici

### **Natura obbligatoria - conseguenze del mancato conferimento dei dati :**

Quando i dati richiesti sono obbligatori ai sensi di legge (indicati con un \*), in caso di mancato conferimento degli stessi l’interessato non potrà godere del servizio/beneficio richiesto. Qualora il conferimento dei dati non risulti obbligatorio ai sensi di legge, la mancata produzione degli stessi comporta il parziale accoglimento della stessa, ritardi nell’erogazione dei servizi o l’impossibilità di beneficiare di tutti i servizi offerti dall’Amministrazione.

### **Titolare del trattamento :**

Titolare del trattamento è la Giunta Regionale della Lombardia , nella persona del suo Presidente , con sede in Milano via F.Filzi 22.

### **Responsabile del trattamento:**

Il responsabile del trattamento è il Direttore Generale della Direzione Generale Istruzione Formazione e Lavoro via Cardano, 10, 20124 Milano.

I dati potranno eventualmente essere trattati anche da Lombardia Informatica spa, Società del sistema regionale.

### **Diritti dell’interessato:**

In relazione al presente trattamento Lei potrà rivolgersi al responsabile del trattamento per far valere i suoi diritti così come previsti dall’art.7 del D.Lgs. 196/2003. Le modalità di esercizio dei suoi diritti sono previste dall’art.8 del citato decreto e possono essere esercitati inviando richiesta a Struttura Politiche del Lavoro della Direzione Generale Istruzione Formazione e Lavoro, via Cardano, 10, Milano, oppure scrivendo alla seguente casella di posta elettronica: [doteammortizzatori@regione.lombardia.it](mailto:doteammortizzatori@regione.lombardia.it)

\*.\*.\*

### **Consenso per il trattamento**

Al fine di offrire un servizio completo e facilitare la ricerca di un operatore accreditato e di un piano di intervento personalizzato, il sottoscritto autorizza espressamente a rendere disponibili i dati personali, strettamente necessari alla prestazione, agli operatori accreditati, ai sensi dell’artt.12 e ss. della l.r. 22/2006 ed art. 1 legge 181/2000, al fine di essere, eventualmente, contattato per l’offerta di servizi al lavoro e di opportuni percorsi di riqualificazione.

*Copia per il lavoratore*  
 *Copia per il datore di lavoro*

Fermi restando gli impegni di cui al punto 1 e 2 degli impegni assunti con il presente patto, il mancato consenso al trattamento dei dati da parte degli operatori accreditati non comporta la perdita per l'interessato del servizio/beneficio richiesto.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Luogo, Data

---

Firma del lavoratore

---