\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nome e cognome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Indirizzo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (OIB/NIP)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Telefono e/o cellulare)

 **CITTÀ DI POREČ-PARENZO**

**ASSESSORATO ALLE ATTIVITÀ SOCIALI**

**OGGETTO: Richiesta per l'attuazione del diritto all’indennità alle persone disoccupate che sono state licenziate nel 2022 a causa dell’epidemia COVID-19**

Prego il presente Assessorato in conformità alle disposizioni di riconoscermi il diritto in base alla Delibera all’indennità per cittadini che nel 2022 sono stati licenziati a causa dell’epidemia COVID-19 di approvare il pagamento dell’indennità una tantum-

Alla richiesta allego:

1. certificato di cittadinanza (carta d'identità o certificato di cittadinanza)
2. il certificato di residenza sul territorio della Città di Parenzo di almeno 5 anni (carta d'identità, o certificato sulla residenza della Stazione della polizia non più vecchio di 60 giorni dal giorno della presentazione della richiesta)
3. dipendenti a tempo indeterminato:
* prova di assunzione a tempo indeterminato: contratto di lavoro o altro documento comprovante che il rapporto di lavoro era a tempo indeterminato
* prova di cessazione del rapporto di lavoro per licenziamento condizionato a causa dell'epidemia della malattia COVID 19: delibera, provvedimento o altro documento comprovante la cessazione del rapporto di lavoro,
1. dipendenti a tempo determinato;
* prova di assunzione a tempo determinato: contratto di lavoro o altro documento comprovante che il rapporto di lavoro era a tempo determinato,
* prova del datore di lavoro di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato a causa dell’epidemia COVID 19,
1. certificato di iscrizione all'Ufficio croato per il collocamento al lavoro -Servizio di Parenzo, più di 60 giorni dal giorno del licenziamento (certificato)
2. dichiarazione di non ricevere nessun reddito, eccetto l’indennità di disoccupazione
3. Fotocopia del documento del titolare del conto su cui effettuare il versamento dell’indennità (la carta del conto corrente)

Prego di eseguire il pagamento dell’indennità sul conto IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Con la consegna della richiesta do il mio consenso alla Città di Poreč-Parenzo di raccogliere, elaborare e archiviare i dati personali allo scopo di attuare il diritto di riscuotere l’assegno per il neonato per contattare e per effettuare il versamento del compenso. I dati personali saranno protetti dall’accesso di persone non autorizzate e saranno custoditi in un luogo sicuro in conformità alle condizioni e ai termini previsti dalle disposizioni di legge e dagli atti della Città di Poreč-Parenzo. Le fotocopie delle carte d'identità e dei conti bancari saranno distrutte alla conclusione della procedura di verifica delle condizioni per l'attuazione del diritto al compenso, e non saranno custodite. Confermo di essere a conoscenza dei miei diritti in riferimento al trattamento e alla custodia dei dati personali derivanti dal Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento e del Consiglio europeo del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione e ad altre disposizioni.

I diritti e il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente sono consultabili all'indirizzo [www.porec.hr](http://www.porec.hr)

Poreč-Parenzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Il/La richiedente)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nome e cognome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Indirizzo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (OIB/NIP)

**DICHIARAZIONE SUL REDDITO MENSILE COMPLESSIVO**

1.In base all'articolo 5 della Delibera sull’indennità ai cittadini che nell'anno 2022 sono rimasti senza lavoro a causa dell'epidemia da COVID-19, io sotto pena e spergiuro, dichiaro che le mie entrate complessive mensili ammontano a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kune

di cui:

1. indennità in denaro dall'Ufficio per il collocamento al lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_kune
2. altre entrate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kune

**2.** Con la presente dichiarazione autorizzo il pagatore (la Città di Poreč-Parenzo) di richiedere la restituzione dell'importo versato se si stabilisce che attuo entrate in base ad altri diritti, salvo il diritto alla sovvenzione di disoccupazione.

Poreč-Parenzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma del/della richiedente)

L’impiegato autorizzato conferma che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha firmato di

proprio pugno/la presente dichiarazione, il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_