**MODULO DI CONVOCAZIONE ALLE ATTIVITÀ DI POLITICA ATTIVA PER IL LAVORO**

**Mittente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nome soggetto accreditato)*

All’attenzione di:

**NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

che partecipa alle attività del programma di politica attiva del lavoro in quanto beneficiario/a di sostegno al reddito per il quale è previsto un regime di condizionalità (NASPI, DIS-COLL, Reddito di Cittadinanza, Assegno di Inclusione o Supporto per la formazione e il lavoro).

**È CONVOCATO/A (barrare la casella corrispondente):**

* **Con modalità a distanza tramite piattaforma indicata di seguito:  
  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  Il giorno \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_**
* **In presenza presso la sede di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il giorno \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_**

**Per la seguente attività** (*barrare la casella corrispondente*):

* **Orientamento specialistico**
* **Accompagnamento al lavoro**
* **Supporto all’autoimpiego**

**ATTENZIONE: in caso di assenza del beneficiario/a di sostegno al reddito per il quale è previsto un regime di condizionalità è necessario comunicare e documentare la motivazione dell'assenza, di regola, entro la data e l’ora stabiliti per l’appuntamento, e comunque entro e non oltre il giorno lavorativo successivo alla data di prevista convocazione. L’assenza ingiustificata darà luogo alle sanzioni previste, tra le quali la decadenza immediata per i beneficiari di Supporto per la Formazione e il Lavoro.**

**Le modalità, i tempi e le motivazioni valide per la giustificazione sono indicate sul sito dell’Agenzia Regionale per il Lavoro (**[**www.agenzialavoro.emr.it**](http://www.agenzialavoro.emr.it)**) alla sezione “Come Fare Per”, “Informazioni per i cittadini”.**

**La documentazione va fornita a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tramite:**

* **e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Presentandosi presso la sede sopraindicata nei seguenti orari: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Se il presente modulo è inviato all’indirizzo e-mail indicato dall’utente nel Patto di Servizio Personalizzato come contatto per le convocazioni oppure è inviato via PEC o raccomandata A/R, la convocazione qui prevista si intende già effettuata secondo i requisiti di formalità descritti dalla normativa vigente, senza necessità di sottoscrizione da parte dell’utente.*

*---*

*In tutti gli altri casi il presente modulo va sottoscritto dall’utente. Nel caso in cui non sia sottoscritto in presenza presso la sede del soggetto privato accreditato ai servizi per il lavoro sopraindicato è necessario restituirne la scansione compilata e firmata con allegata copia di un documento di identità in corso di validità, via e-mail a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma dell’utente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**