









L'Europa è la carta di accesso al futuro





## ISTANZA PER L'AMMISSIONE AGLI INCENTIVI AI SENSI DELL'ART. 32 DEL REG.(UE) N.651/2014

(Welfare to Work – annualità 2012-2014)

	COGNOME E NO	ME		N	ATA/O	IL C	OMU	UNE			PR
La/il Sottoscritta/o											
(Titolare/legale rappresentante dell'impresa/datore di	COMUNE DI RES	SIDENZA	CAP	VIA	<b>A</b>				N	Ι.	PR
lavoro)	IN QUALITÀ DI:										
Sede legale	COMUNE		CAP	VIA	<b>1</b>				N	١.	PR
	DENOMINAZIONI	E/RAGIONI	E SOCIAI	LE							
			1	1					Г		T
	COMUNE		CAP	VIA	1				N	•	PR
Datore di lavoro											
(Sede operativa interessata dall'assunzione;	CODICE FISCALE		PARTIT	A IVA	C	CODICE INPS CO		CODI	CODICE INAIL		
replicare il campo per ogni ulteriore sede	CODICE E DESCRIZIONE ATTIVITÀ PRINCIPALE (Classificazione ISTAT/ATECO 2007)										
operativa)											
	Piccola impresa □ Media impresa □										
	Grande impresa □										
Dati attività	INIZIO ATTIVITÀ	SETTORI	Е			NITÀ ALL	LAV A D. PRE	O COM VORATI ATA DE ECEDEN ZIONE 1	VE IN L GIO ITE LA	FO RN	RZA O
del datore di lavoro	(Anno)	(Artigianato, Commercio, Servizi etc.)			Tempo Indet.)		(Tempo Det.)		ı tip ıtra	ologia tto)	
Dinamica	NUMERO COMPLESSIVO UNITÀ LAVORATIVE IN FORZA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA										
occupazionale	(Tempo Indet.)	(Tempo Det.)				(altra tipologia contratto)					

# GIUNTA REGIONALE DELL'ABRUZZO DIPARTIMENTO POLITICHE LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'

		NOMINATIVO			
P	ersona da				
C	ontattare	TELEFONO	E-MAIL	PEC	
		MENDACI, FALSIT		PUÒ ANDARE INCONTRO IN ( TI FALSI , AI SENSI E PER GLI 8-12-2000, NR. 445.	
	a integrale v eguenti:	isione dell'Avviso	Pubblico, di cui accet	ta tutte le condizioni e g	li impegni
			CHIEDE		
				di lavoratori alle seguenti uenti tipologie di incentivo:	tipologie di
(barr	are e compilare l	a/le tipologia/e di incei	ntivo per la/le quale/i si prod	uce istanza)	
[]	disoccupati/in tempo pieno(p ore settimana	occupati, con un con cari o superiore a 30 li)", o in caso di tr	tratto di lavoro subordina o ore settimanali, anche a asformazione successiva	"Incentivi all'assunzione di to ex art. 2094 c.c. a tempo indo tempo parziale, purché non infe alla pubblicazione dell'avviso indeterminato - (Compilare Sch	eterminato a riore a venti pubblico, da
[]	inoccupati con	un contratto di lavo	ro subordinato ex art. 209	vi all'assunzione di lavoratori 4 c.c. a tempo determinato di a imanali)" - <b>(Compilare Sched</b>	lmeno dodici

#### **SCHEDA NR. 01**

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76, D.P.R., 28-12-2000, nr. 445 e presa integrale visione dell'Avviso Pubblico, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti:

		<b>C</b> .	HIEDE	<u>S</u>		
te	concessione di un ntratto di lavoro su mpo parziale, purch a tempo indeterr	i incentivo complessivo d lbordinato ex art. 2094 c. lé non inferiore a venti ore <b>ninato</b>	li € c. <b>pari o s</b> e settimanal	<b>uperiore</b> i) dei segu	per l'a <b>30 ore settim</b> lenti soggetti:	assunzione con <b>anali</b> (anche a
	di trasformazion	ne da tempo determina	ato inferio	re a 12 m	esi a tempo ind	eterminato
		A TEM				
	NOMINATIVO I	DEI LAVORATORI	Part Time* (min 20 ore sett.)	Full Time	Costo annuale lordo da CCNL	CONTRIBUTO RICHIESTO
	<b>Cognome Nome</b>					
	Residenza/Iscrizi	ione AIRE				
	Codice Fiscale					
	Data nascita	Sesso				
	Iscritto al Centro	per l'Impiego di				
	Sede operativa in	teressata				
	(UE) n.651/2014	taggio ai sensi del Reg. era di riferimento di cui viso)				
(d	a ripetere per ciasc	un lavoratore)				1
(,	r) <u>Indicare il nr. di o</u>	re settimanali				
					Firma d	ell'istante

### SCHEDA NR. 02

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi , ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76, D.P.R., 28-12-2000, nr. 445 e presa integrale visione dell'Avviso Pubblico, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti:

#### CHIEDE

la concessione di un incentivo complessivo di €.	per l'assunzione con
contratto di lavoro subordinato ex art. 2094 c.c. a tempo determinato della du	rata di almeno dodici
mesi (anche a tempo parziale, purché non inferiore a venti ore settimanali) dei se	guenti soggetti:

NOMINATIVO DEI LAVORATORI		DI LAVORO			
		Part Time* (min 20 ore sett.)	Full Time	Costo annuale lordo da CCNL	CONTRIBUTO RICHIESTO
Cognome Nome					
Residenza/Iscr	izione AIRE				
Codice Fiscale					
Data nascita	Sesso	_			
Iscritto al Centi	o per l'Impiego di				
Titolo di studio	posseduto				
Sede operativa	interessata				
Reg. (CE) n.651	ttera di riferimento di				

(da ripetere per ciascun lavoratore)

(*) Indicare il nr. di ore	settimanal	li
----------------------------	------------	----

Firma dell'istante

#### DICHIARA

- a) di essere iscritti, ove previsto, alla Camera di Commercio.;
- b) di non rientrare fra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi dell'articolo 14, Regolamento (CE) nr. 659/1999, del Consiglio, del 22-03-1999. (Impegno Deggendorf), con la precisazione che il rispetto dell'impegno Deggendorf non costituisce condizione di ammissibilità all'aiuto, bensì condizione sospensiva dell'erogazione dell'aiuto);
- c) di essere in regola con l'applicazione del C.C.N.L. nazionale vigente, nonché degli accordi interconfederali sottoscritti da associazioni di datori di lavoro ed organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, qualora il datore di lavoro abbia già nel proprio organico personale dipendente;
- d) di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi di legge;
- e) di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro;
- f) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, *ove il* richiedente ne sia soggetto;
- g) di non avere in corso procedure di C.I.G.S. per la stessa qualifica professionale oggetto della richiesta di assunzione al momento della presentazione dell'istanza, qualora il richiedente sia un'impresa nella quale operi una sospensione dei rapporti, o una riduzione dell'orario, con diritto al trattamento di integrazione salariale;
- h) di non trovarsi in stato di fallimento o liquidazione o di concordato preventivo e di non aver in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- i) di non essere sottoposto ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso;
- j) di non essere una impresa in difficoltà come definita dall'articolo 2, paragrafo1, punto n.18 del regolamento (UE) n.651/2014;
- k) di non avere rapporti di parentela od affinità entro il terzo grado o coniugio con i lavoratori assunti con gli incentivi erogati con il presente avviso;
- l) di avere il luogo di lavoro oggetto delle assunzioni trasformazioni realizzate in virtù dell'erogazione di tali incentivi nell'ambito dei confini geografici della Regione Abruzzo, pena il recupero della somma erogata, fatta eccezione per i c.d. "cantieri mobili". In caso di distacco, si deve rispettare quanto disposto dall'art. 30, D.Lgs., nr. 276/03 e dai C.C.N.L. di riferimento;
- m) che l'assunzione comporta un incremento occupazionale in termini assoluti rispetto alla forza lavoro assunta con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato/indeterminato e riferita al giorno precedente la data di pubblicazione dell'avviso, al netto di eventuali successivi licenziamenti. Tale forza lavoro corrisponde al numero di unità lavorative, ovvero al numero di persone che, alla suddetta data, hanno lavorato per il datore di lavoro a tempo pieno. Il lavoratore che ha lavorato a tempo parziale è contabilizzato in frazione (ad esempio, nr. 02 lavoratori a tempo pieno a nr. 40 ore settimanali + nr. 01 lavoratore a tempo parziale a nr. 20 ore settimanali / nr. 40 ore è pari a 100:40 = 2,5 unità lavorative);
- n) di rispettare la soglia di notifica di cui all'articolo 4 del Reg. (UE) 651/2014 (aiuti all'assunzione dei lavoratori svantaggiati: 5 milioni di euro per impresa/per anno) e precisa, a riguardo, quanto segue, tenuto conto della definizione di impresa unica ai sensi dell'all.1 al suddetto regolamento:
  - di NON AVERE ricevuto altri "aiuti di Stato" a valere sullo stesso progetto ( o stessa iniziativa) di cui si chiede il finanziamento

#### **OPPURE**

• di AVERE ricevuto nell'anno corrente altri aiuti di Stato, o contributi concessi a titolo de di de minimis o Fondi UE a gestione diretta a valere sullo stesso progetto

#### GIUNTA REGIONALE DELL'ABRUZZO DIPARTIMENTO POLITICHE LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'

(o stessa iniziativa) di cui si chiede il finanziamento come specificato nella seguente tabella:

Ente concedente	Riferimento normativo o amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione de minimis o altro	Importo concesso dall'ente	Costi finanziati (Tipologia costi)	Importo dei costi finanziati

o) che il lavoratore interessato non sia oggetto di dimissioni e/o licenziamento nel periodo intercorrente dalla pubblicazione del presente avviso alla data dell'assunzione.

#### SIIMPEGNA

- ➤ a comunicare tempestivamente alla Regione Abruzzo Dipartimento Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca ed Università –Servizio politiche per il lavoro e servizi per l'occupazione", eventuali variazioni connesse al presente intervento.
- > a garantire, per almeno un **anno/biennio**, a partire dalla data di assunzione, la **permanenza dei rapporti di lavoro** a tempo determinato/indeterminato,oggetto degli incentivi previsti dal presente avviso, nonché il mantenimento del numero dei lavoratori subordinati risultanti assunti alla data del giorno precedente la pubblicazione dell'avviso ed il rispetto degli obblighi retributivi, contributivi ed assicurativi previsti dal C.C.N.L. di riferimento vigente.

#### AUTORIZZA

in conformità al D.Lgs., 30-06-2003, nr. 196, la Regione Abruzzo – Dipartimento Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca ed Università al trattamento dei dati resi nella presente domanda.

(luogo e data)		
		Firma dell'istante
La suddetta istanza è prese	ntata unitamente a:	
28.12.2000, n.445, che copia fotostatica fronte	e l'impresa non si trova in sta e retro di un valido documen	nto di identità dell'istante (specificare il tipo din; to di identità del lavoratore (specificare il tipo di
		Firma dell'istante