



Ministero del Lavoro
e della Previdenza sociale



Alla Provincia di Bologna,
Servizio Archivio e Protocollo Generale, Via Zamboni 13, 40126, Bologna (BO)

Imposta
di bollo
vigente

**Domanda per la concessione di un contributo
per l'assunzione a tempo indeterminato
dei destinatari di cui alla sezione B della Parte I**

"Disposizioni regionali per l'attuazione di interventi per la stabilizzazione occupazionale"
di cui alla D.G.R. n. 346 del 17/03/08
pubblicata sul B.U.R. n.48 del 26/3/08

Dati del richiedente firmatario della presente domanda composta di n. _____ pagine:

Cognome e Nome _____

Nato il _____ a _____

In qualità di Titolare/ Rappresentante legale _____
(denominazione)

N.B. la Provincia al fine di procedere all'istruttoria della presente domanda di contributi potrà richiedere ulteriore elementi e specificazioni..

Spazio riservato all'Ufficio <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Raccomandata, ricevuta il _____<input type="radio"/> Consegnata il _____	Domanda n. _____
---	---------------------

**Domanda per la concessione di un contributo
per l'assunzione a tempo indeterminato**
dei destinatari di cui alla sezione B della Parte I
"Disposizioni regionali per l'attuazione di interventi per la stabilizzazione
occupazionale" DGR 346/07

Presentata per l'assunzione del seguente lavoratore:

(Cognome e nome)

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ Provincia _____
(comune e sigla provincia/stato) (sigla)

Data dell'assunzione a tempo indeterminato _____ **n. ore** _____
(indicare la data effettiva o quella prevista) (settimanali lavorative)

Con qualifica _____ **C.C.N.L. applicato** _____

Che il suddetto lavoratore appartiene ad una delle seguenti tipologie:

(indicare una sola tipologia)

- svantaggiato disoccupato
- monogenitore disoccupato

Che la retribuzione annuale pattuita con il suddetto lavoratore è pari a euro:

					,	0	0
--	--	--	--	--	---	---	---

(Indicare il corrispettivo annuale al lordo delle ritenute fiscali di legge)

Che il costo salariale annuale previsto per il suddetto lavoratore è pari a euro:

					,	0	0
--	--	--	--	--	---	---	---

(Indicare la retribuzione lorda e i contributi di sicurezza sociali obbligatori su base annuale sostenuti)

Dal sotto indicato datore di lavoro:

(Indicare la denominazione per esteso come risultante dall'atto costitutivo)

Con la seguente forma giuridica:

- impresa o consorzio d'impresе
- associazione, fondazione o loro consorzi
- cooperativa o consorzio di cooperative
- esercente la libera professione in forma individuale, associata o societaria.

Che svolge l'attività di:

(Descrizione sintetica)

Categoria ISTAT ATECO 2007 _____ N. Lavoratori in forza _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. iscrizione INPS _____ N. iscrizione INAIL _____

Sistema informatico attraverso il quale si adempie all'obbligo di comunicazioni obbligatorie dei rapporti di lavoro stabiliti dalla normativa vigente _____

Con sede legale in:

Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

(sigla)

Tel. _____ Fax _____ E mail _____

Sede di assunzione del lavoratore:

Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

(se sede diversa da quella legale)

(sigla)

Data, _____

Firma del richiedente _____

Note: Si precisa che è impegno del richiedente dare tempestiva comunicazione di eventuali variazioni intervenute nei dati contenuti nella presente domanda di contributo e relativi allegati

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolare o legale rappresentante da rilasciarsi in presenza del funzionario incaricato a ricevere la presente domanda o se inviata per posta con allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento.
(art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

Dichiara:

- di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
- che tutti i dati contenuti nella presente domanda di contributo corrispondono al vero;
- di essere a conoscenza dei contenuti delle **“Disposizioni regionali per l’attuazione di interventi per la stabilizzazione occupazionale”** di cui alla D.G.R. n.346 del 17 marzo 2008, pubblicata sul BUR n. del 26 marzo 2008;
- di rispettare le disposizioni normative in materia di lavoro anche in relazione al collocamento dei disabili, con particolare attenzione al principio di non discriminazione ed agli obblighi relativi alla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché delle condizioni previste nei contratti stipulati dalle organizzazioni sindacali;
- che il contratto di assunzione a tempo indeterminato per il quale si richiede il contributo è svolto nel territorio provinciale e che per lo stesso non ha richiesto o beneficiato di altri finanziamenti pubblici;
- di non aver fatto ricorso nei dodici mesi precedenti alla presentazione della presente domanda di contributo a licenziamento collettivo ai sensi dell’art. 4 e 24 della Legge 223/91 e s.m.;
- che il posto di lavoro per il quale si richiede il contributo non si è reso disponibile a seguito di licenziamento, o nel caso di cooperative di recesso o esclusione da socio, nei dodici mesi precedenti alla presentazione della presente domanda di contributo;
- che il lavoratore assunto per il quale si presenta la presente domanda di contributo:
 - a) non ha acquisito lo stato di disoccupazione a seguito di cessazione di un precedente rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato intervenuta nei 12 mesi precedenti dalla presentazione della domanda, con il richiedente;
 - b) non è coniuge, parente entro il terzo grado o affine entro il secondo del titolare dell’impresa, se questa è di natura individuale o esercente la libera professione se in forma individuale.

Data, _____ Letto, firmato e sottoscritto _____
(Firma leggibile)

Allegati alla domanda di contributo:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione sottoscritta dal lavoratore assunto o da assumere attestante il possesso dei requisiti previsti;

Eventuali:

- copia documentazione di accordi per l’attestazione di priorità nell’accesso ai contributi richiesti.

AVVERTENZE

Le assunzioni a tempo indeterminato oggetto di contributo sono quelle realizzate a far data dal 27 marzo 2008 e precisamente dal giorno successivo alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia – Romagna delle *“Disposizioni regionali per l’attuazione degli interventi per la stabilizzazione occupazionale”* di cui alla DGR 346/2008.

I lavoratori per i quali viene richiesto il contributo per la stabilizzazione occupazionale devono possedere i requisiti al momento della presentazione della domanda di contributo per la loro assunzione a tempo indeterminato o al momento della loro assunzione, nel caso questa sia precedente la richiesta di contributo.

Si precisa che ai fini dell’erogazione dei contributi, il soggetto richiedente i contributi che non abbia ancora provveduto ad istaurare il contratto a tempo indeterminato con i destinatari già individuati, dovrà stipulare il relativo contratto entro il termine perentorio di 30 giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia – Romagna della concessione del contributo richiesto, pena la decadenza dal diritto al beneficio.

Il datore di lavoro che non abbia ancora provveduto ad istaurare il contratto a tempo indeterminato con il lavoratore per il quale ha presentato domanda di contributo, dovrà stipulare il relativo contratto entro il termine perentorio di 30 giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia – Romagna della concessione del contributo richiesto, pena la decadenza dal diritto al beneficio. Nel caso di destinatari che beneficino di un percorso formativo il suddetto termine di 30 gg. decorre dal termine del percorso formativo”.

Il diritto all’intera somma attribuita come contributo all’assunzione a tempo indeterminato, in generale, salva l’ipotesi di giusta causa, è condizionata al fatto che il rapporto di lavoro perduri dalla data di assunzione per almeno 12 mesi.

La disciplina sull’erogazione dei contributi contenuti nelle sopra citate disposizioni opera nel rispetto della normativa comunitaria sugli aiuti di Stato: quindi del regolamento (CE) n. 2204/2002, ovvero del regolamento (CE) n. 1998/2006, che consente aiuti alle imprese definiti “d’importanza minore” (c.d. “de minimis”) e costituisce onere dei beneficiari individuare lo specifico regime giuridico per loro operante.

I dati contenuti nella domanda di concessione di contributi per l’assunzione e relativi allegati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del “Codice in materia di protezione dei dati personali” D.Lgs.196/03.

Data, _____

Firma del richiedente _____

ALLEGATO 1 . Destinatari della Sezione B della Parte I delle "Disposizioni..."

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolare o legale rappresentante da rilasciarsi in presenza del funzionario incaricato a ricevere la presente domanda o se inviata per posta con allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento.
(art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

Nato a _____ in data _____
(comune e sigla della provincia e dello Stato)

Residente a _____ Provincia _____
(comune) (sigla)

con il seguente titolo di studio _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

Di essere:

- cittadino italiano
- cittadino di paese membro UE _____
(indicare lo Stato)
- cittadino di provenienza extracomunitaria in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione _____
(indicare lo Stato)

Di essere in possesso dei seguente requisito:

(indicare una sola tipologia)

- svantaggiato disoccupato ovvero persona in stato di disoccupazione acquisito con "dichiarazione di disponibilità al lavoro" presso il Centro per l'Impiego di _____ e con gravi problemi sociali o sanitari certificati da _____
(indicare la struttura pubblica di riferimento)
- monogenitore disoccupato ovvero persona in stato di disoccupazione acquisito con "dichiarazione di disponibilità al lavoro" presso il Centro per l'Impiego di _____ e che vive sola con uno o più figli minori a carico;

Che ha pattuito

Con il sotto indicato datore di lavoro:

(Indicare la denominazione per esteso come risultante dall'atto costitutivo)

Con sede legale in:

Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

(sigla)

Tel. _____ Fax _____ E mail _____

Per l'unità produttiva situata in

Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

(se sede diversa da quella legale)

(sigla)

L'assunzione a tempo indeterminato a far data da _____ n.ore _____
(indicare la data effettiva o quella prevista) (settimanali lavorative)

Con qualifica _____ del C.C.N.L. _____

Con una retribuzione annuale di euro:

					,	0	0
--	--	--	--	--	---	---	---

Di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Data; _____ Letto, firmato e sottoscritto _____
(Firma leggibile)

N.B. Lo stato di disoccupazione ai sensi della normativa in materia deve essere resa dai lavoratori ai centri per l'impiego con la "dichiarazione di disponibilità al lavoro" di cui alla Deliberazione di Giunta regionale n.810/2003 e s.m..