

Avviso Pubblico alle imprese per la presentazione di richieste di accesso ai bonus assunzionali correlati all'assunzione dei lavoratori destinatari del programma Azione di sistema Welfare to Work per le politiche di reimpiego nella Regione Molise 2012 -2014

RICHIESTA DEL CONTRIBUTO

Il sottoscritto, nato a il
in qualità di (°) titolare (°) legale rappresentante (°) amministratore
dell'impresa
Codice Fiscale Partita IVA

con riferimento

alla richiesta di incentivo all'assunzione/trasformazione del rapporto di lavoro del Sig.
presentata in data, a valere sull'Avviso Pubblico sopra citato:

preso atto

che la predetta richiesta è stata ammessa a finanziamento con atto di determinazione del Direttore del Servizio Politiche per l'Occupazione, per un importo pari a euro;

consapevole

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

DICHIARA

che l'impresa interessata

è tuttora in possesso dei requisiti di accesso al beneficio concesso a valere sull'Avviso Pubblico citato in premessa.

In particolare dichiara :

- (°) di aver mantenuto a tuttoggi lo stato di occupazione del dipendente sopra indicato, nel rispetto del regime contrattuale applicato;

ovvero

- (°) di aver mantenuto lo stato di occupazione del dipendente sopra indicato, nel rispetto del regime contrattuale applicato, fino alla data del, e che il predetto rapporto di lavoro è cessato per la seguente causa:

- (°) dimissioni volontarie
- (°) risoluzione consensuale del rapporto di lavoro
- (°) pensionamento del lavoratore
- (°) mancato superamento del periodo di prova
- (°) licenziamento per giusta causa
- (°) licenziamento per giustificato motivo soggettivo

(°) licenziamento per giustificato motivo oggettivo

(°) risoluzione consensuale del rapporto di lavoro rientrante nell'ambito di procedure di riduzione del personale svolte in sede qualificata, istituzionale o sindacale

come si rileva dalla comunicazione telematica di cessazione del rapporto di lavoro (modello UNILAV)

codice identificativo dalla documentazione allegata;

- di aver operato le seguenti variazioni dell'orario di lavoro settimanale
a far data dal

- di aver regolarmente assolto agli obblighi contributivi e assicurativi derivanti dall'intercorso rapporto di lavoro.

Comunica che quelle di seguito indicate sono le coordinate bancarie/postali della suddetta impresa

Banca Agenzia di

Poste Italiane – Agenzia di

Numero di conto corrente Intestazione

ABI CAB CIN

IBAN

specificando, ai fini della normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, che il conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche è quello sopra indicato, e che sullo stesso:

(°) non sono delegati ad operare altri soggetti oltre al (°) titolare (°) legale rappresentante (°) amministratore dell'impresa;

(°) sono delegati ad operare, oltre al (°) titolare (°) legale rappresentante (°) amministratore dell'impresa, anche i seguenti soggetti:

.....

...
cognome e nome

luogo e data di nascita

codice fiscale

.....

...
cognome e nome

luogo e data di nascita

codice fiscale

Allega alla presente domanda i documenti di seguito elencati:

- la dichiarazione del costo salariale del lavoratore assunto o passato a tempo indeterminato, conforme allo schema di cui all'**Allegato C** dell'Avviso Pubblico citato in premessa;

- copia dell'ultima mensilità del lavoratore assunto o passato a tempo indeterminato, registrata nel Libro Unico del Lavoro;

- la dichiarazione sugli aiuti in regime "*de minimis*", conforme allo schema di cui all'**Allegato D** dell'Avviso Pubblico citato in premessa;

- copia della lettera di licenziamento o di dimissioni del lavoratore (in caso di risoluzione del rapporto di lavoro intervenuta entro i primi dodici mesi dall'assunzione/trasformazione del rapporto di lavoro);

- copia di un idoneo documento di identità del titolare, legale rappresentante o amministratore dell'impresa richiedente, in corso di validità.

(luogo e data)

(firma per esteso)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(luogo e data)

(firma per esteso)