



Regione Lombardia

NOTE IMPRESA – INCENTIVO ALL'ASSUNZIONE DI PERSONE CON DISABILITÀ' FONDO REGIONALE DISABILI ex. art. 7. L.r.13/2003

DOMANDA DI RICHIESTA DELL'INCENTIVO ECONOMICO ALL'ASSUNZIONE

D.G. Istruzione Formazione e Lavoro

Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

Il sottoscritto/a nato/a a _____ il _____, residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante o soggetto con potere di firma dell'impresa (denominazione e ragione sociale) _____ Codice fiscale/Partita IVA _____ con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, indirizzo mail da utilizzarsi per le comunicazioni ufficiali relative il presente Avviso _____,

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ

Che _____ (nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a _____ il _____, residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, Tel. _____ Codice Fiscale _____, è stato/a assunto/a il ___/___/___

con tipologia rapporto di lavoro:

- Subordinato
 prestazione lavorativa in regime di somministrazione

con un contratto di lavoro:

- tempo pieno;
 tempo parziale con un numero di ore settimanali pari a ___ su ___ ore previste dal CCNL di riferimento
 a tempo determinato di durata pari a
o 3 mesi
o oltre 3 mesi e fino a 6 mesi
o oltre 6 mesi
 a tempo indeterminato

in caso di contratto a "tempo determinato":

che il costo salariale lordo/costo della somministrazione previsto riferito alla durata complessiva del rapporto di lavoro per il quale si chiede il contributo (nel caso di rapporti di contratti di lavoro di tipo subordinato avviati prima della pubblicazione dell'Avviso il costo salariale lordo da considerare è riferito al periodo compreso tra la data di presentazione della domanda e la data di scadenza del rapporto di lavoro per il quale si chiede il contributo):

- è superiore o uguale al valore dell'incentivo richiesto
 è inferiore al valore dell'incentivo richiesto (in questo caso indicare importo costo salariale lordo previsto complessivo riferito al contratto per il quale si chiede il contributo)

in caso di contratto a tempo "indeterminato":

che il costo salariale lordo annuo previsto riferito al rapporto di lavoro per il quale si chiede il contributo:

- è superiore o uguale al valore dell'incentivo richiesto
- è inferiore al valore dell'incentivo richiesto (in questo caso indicare importo costo salariale lordo annuo previsto riferito al contratto per il quale si chiede il contributo)

che la/il lavoratrice/lavoratore appartiene alla seguente categoria tra quelle previste dall'Avviso:

- Persone con disabilità di età compresa tra i 16 ed i 64 disoccupate o inoccupate iscritte negli elenchi del Collocamento Mirato Disabili in Regione Lombardia alla data di sottoscrizione del rapporto di lavoro, con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 % (per gli invalidi del lavoro superiore al 33%)
- Giovani dai 16 fino a 29 anni compiuti che abbiano conseguito un titolo di studio di qualunque ordine e grado da non oltre 12 mesi dalla sottoscrizione del rapporto di lavoro, con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 %.

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00 e successive modifiche e integrazioni;
- di essere altresì consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR 445/00 e successive modifiche e integrazioni, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ivi compresa la decadenza immediata dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, nonché l'inibizione dalla possibilità di presentare domande di partecipazione alla dote per 12 mesi dal momento della dichiarazione di decadenza dai benefici;
- di acconsentire all'eventuale utilizzazione dei dati forniti nella domanda per comunicazioni di Regione Lombardia in merito alle politiche regionali in tema di occupazione e lavoro;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero non aver proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti collettivi negli ultimi 12 mesi, salvo che il rapporto di lavoro non venga attivato ai fini di acquisire professionalità diverse da quelle dei lavoratori interessati alle predette riduzioni o sospensioni;
- di essere in regola con:
 - l'applicazione del CCNL di riferimento;
 - gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni degli enti paritetici ove espressamente previsto dai Contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di categoria;
 - la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;

in relazione agli obblighi di cui alla legge n. 68/99:

- che l'impresa non è soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99
- che l'impresa è soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 ed è in regola con gli obblighi di assunzione cui all'art.3 della legge ovvero di avere sottoscritto una convenzione ex. art. 11 legge 68/99 o una convenzione ex. art. 14 D.lgs. 276/2003;

in relazione al regime di aiuto "de minimis":

- di richiedere il contributo in regime di aiuto "de minimis" ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18/12/2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea e di aver letto e sottoscritto la relativa dichiarazione sul regime di aiuto.
- di richiedere il contributo in regime di aiuto "de minimis" ai sensi del Regolamento (UE) n. 1408/2013 del 18/12/2013 (settore agricolo) relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea e di aver letto e sottoscritto la relativa dichiarazione sul regime di aiuto.
- di conoscere e di accettare le modalità e le regole stabilite da Regione Lombardia per partecipare al presente Avviso e di attenersi alla conservazione in originale della documentazione amministrativa-contabile per le eventuali verifiche ispettive;
- di impegnarsi a comunicare a Regione Lombardia qualsiasi variazione delle condizioni iniziali dichiarate al momento della presentazione della richiesta di incentivo (interruzione anticipata del rapporto di lavoro, variazione dei termini contrattuali, ecc.);

- di impegnarsi a dare comunicazione a Regione Lombardia nel caso in cui il costo salariale lordo/costo della somministrazione effettivo al termine del contratto di lavoro risulti inferiore all'incentivo richiesto o percepito;
- di aver preso atto che, nel caso in cui a seguito di controlli risultasse che gli importi erogati sono stati indebitamente riconosciuti, Regione Lombardia procederà al recupero totale e parziale delle somme eventualmente già liquidate.

CHIEDE

Il Contributo di € _____/___ (lettere/00) * a titolo di incentivo economico all'assunzione della/del Lavoratrice/lavoratore (cognome e nome) identificata/o con ID ,

()per le aziende del settore di produzione primaria di prodotti agricoli, ai sensi del Regolamento (UE) n.1408/2013, il valore dell'incentivo non può superare il massimale di €15.000;*

A supporto della presente domanda, allega:

- copia della lettera di assunzione sottoscritta con firma olografa dall'impresa e dal lavoratore (in caso di somministrazione copia del contratto di lavoro stipulato tra agenzia di somministrazione e lavoratore);
- copia del modello UNILAV di assunzione e relativo ID identificativo (in caso di somministrazione, copia del modello UNISOMM);
- copia del Verbale di invalidità civile rilasciato dagli enti competenti;
- copia del Certificato di iscrizione al Collocamento Mirato Disabili (solo se il lavoratore rientra nella tipologia di destinatario a) di cui al punto 3 del presente Avviso);
- autocertificazione sottoscritta dal lavoratore (allegato 3 a) o dal tutore (allegato 3 b)
- dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis»,(allegato 2) compilata su carta intestata dell'azienda e firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'Impresa;
- Nel caso di delega alla firma, regolare autorizzazione (Allegato 5) sottoscritta dal legale rappresentante con firma olografa e corredata da un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante sottoscrittore;

LUOGO e DATA

(FIRMA)

Firmato digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa

Le aziende sono tenute a conservare agli atti la documentazione amministrativo-contabili relativa al rapporto di lavoro per il quale è stato richiesto l'incentivo economico . La stessa dovrà essere messa a disposizione degli organismi di controllo che potranno effettuare verifiche in loco nel rispetto della normativa vigente in materia di controlli.