

AII. 1.C

**INTERVENTI VOLTI A FAVORIRE LA RICOLLOCAZIONE DI LAVORATORI
PERCETTORI DI AA.SS.**

(su carta intestata dell'impresa)

DOMANDA DI CONTRIBUTO UNA TANTUM

(da compilare per ciascuna assunzione realizzata)

Spett.le
Regione Campania
Settore UOD Servizi per il Lavoro
Centro Direzionale, isola A/6
80142 Napoli
Indirizzo PEC.....

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'azienda _____
con sede legale in _____, n. _____, Città _____, Provincia _____
P.IVA _____ con la presente richiede l'erogazione del contributo economico una
tantum, trascorsi n. 6 mesi dall'assunzione perfezionata in data _____, con la seguente
tipologia di contratto _____ per un importo totale di (indicare l'importo in cifre ed
in lettere) _____.

A tal fine, si allega la seguente documentazione, necessaria per l'erogazione del contributo richiesto, di
seguito elencata:

- 1) Copia della comunicazione obbligatoria di avvenuta assunzione, rilasciata dal CPI competente;
- 2) Copia fotostatica del documento del legale rappresentante dell'azienda;
- 3) N. ____ Tabella/e per calcolo incentivi compilata per ogni singolo lavoratore **(AII. C.1)**

Il sottoscritto dichiara, assumendone ogni responsabilità in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese,
che con tale contributo non è stato superato il 50% del costo del lavoro del/i lavoratore/i neoassunti, così
come si evince dalle allegate tabelle di calcolo degli incentivi per l'occupazione e rispetto dei limiti di
cumulo.

L'erogazione del contributo dovrà avvenire mediante accredito sul conto corrente intestato alla
azienda/titolare _____, acceso presso la Banca _____, aventi le seguenti
coordinate: Iban _____

..... lì,

FIRMA
(Legale Rappresentante)

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600,

DICHIARA

di essere un'impresa commerciale ovvero non commerciale con attività commerciale e dunque che il
contributo erogato dovrà essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%.
Il dichiarante assume ogni responsabilità in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese ed alla
conformità all'originale dei documenti prodotti. Resta inteso che ogni eventuale danno causato alla
Regione Campania sarà a tutto carico del dichiarante. A tal fine, la Regione Campania si riserva di
attivare ogni procedura utile al recupero delle somme dovute.

..... lì,

FIRMA
(Legale Rappresentante)