

**PAC per la Linea I – Misure anticicliche - l'intervento n. 2
“Misure innovative e sperimentali di tutela dell'occupazione e
politiche attive del lavoro collegate ad ammortizzatori sociali in
deroga”**

All. A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE

IMPRESE

Spett.le Direzione Generale per
l'Istruzione, la Formazione, il
Lavoro e le Politiche Giovanili

Centro Direzionale,

isola A/6 80143

Napoli

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____), il

_____ e residente a _____.(____), in Via _____,

in qualità di Legale rappresentante dell'impresa _____ con sede legale a

_____ (____), in Via _____, con sede operativa a

_____.(____), in Via _____, Cod.Fiscale

_____, P. IVA . _____ .telefono _____, fax _____

e-mail _____, con riferimento all' Avviso, approvato con D.D. n _____ del _____

DICHIARA

di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;

che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;

di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS_	matricola	sede di	INAIL	matricola
	sede di			

di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;

che di essere iscritta alla CCIAA di _____ al numero _____

In riferimento all'art. 67 del D.lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili:

di essere in regola con gli obblighi previsti dalla Legge;

In riferimento a quanto stabilito con D.lgs. n. 198/2006 in materia di pari opportunità fra uomo e donna:

di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai non avere commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;

di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 2 del D.lgs 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005

n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

CHIEDE

di poter partecipare alle attività di cui al decreto dirigenziale n. _____ del _____ relativamente agli incentivi alla creazione di rapporti di lavoro.

Incentivi alla creazione di rapporti di lavoro

Descrizione dello strumento

Profilo professionale di assunzione

Unità operativa dell'impresa ed ambito aziendale (settore/reparto) presso cui si prevede l'inserimento

Ruolo e mansioni previste per il neoassunto

Caratteristiche della persona da assumere

Specificare le caratteristiche personali preferibili per il disoccupato da assumere (sesso, età, condizioni di svantaggio, ecc.) ai fini della quantificazione dell'incentivo

Tipologia di assunzione

- Indeterminato per un periodo non inferiore ai 24 mesi
- determinato per un periodo non inferiore ai 12 mesi anche non consecutivi da attuarsi nell'arco temporale di 24 mesi

Contributo richiesto € _____

Unità operativa in cui si effettua l'assunzione

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____

Dimensioni dell'impresa (in termini di organico aziendale)¹

- impresa con meno di 10 effettivi
- impresa con numero di effettivi da 10 a 49
- impresa con numero di effettivi maggiore

Specificare il numero dei dipendenti effettivi

ULA:

- n. _____ al momento della presentazione del progetto.

- n. medio _____ nei dodici mesi precedenti alla richiesta di incentivo.

Riepilogo

Totale assunzioni n. _____

Totale contributo pubblico € _____

¹ Per l'individuazione delle dimensioni dell'organico si fa riferimento alle soglie relative ai dipendenti effettivi (ULA) utilizzate per la definizione di micro, piccole e medie imprese richiamata nel Regolamento (UE) n. 651/2014

A tal fine allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Il/la sottoscritto rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Data

Timbro e firma del legale