









POR CAMPANIA FSE 2007/2013 OB.OP.B1

PIANO D'AZIONE PER IL LAVORO "CAMPANIA AL LAVORO!"

AVVISO PUBBLICO

per la presentazione

di domanda di incentivi alla stabilizzazione di lavoratori atipici per il progetto:

""Minimi termini"

Domanda di incentivo











Alla Regione Campania Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A/6 Napoli

Io sottoscritto/a	nome	•••••	••••••	co	gnome.	•••••	•••••	•••••	••••••	••••••	••••••
in qualità di titolar	re/legale rap			•	Ü		-				
	••••••	•••••				••••••	•••••	•••••	•••••		•••••
Attività	•••••	•••••		•••••		••••••	•••••	•••••	•••••		
		•••••		•••••		•••••	•••••	•••••	•••••		•••••
CODICE FISCAL	E.										
CODICETISCAL											
PARTITA IVA:	1					I					
Indirizzo sede lega	ale:										
Cap		C	Città				P	rovinc	ia		
Indirizzo				uni							locale:
Cap			•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••	•••••		•••••		
Città			I	Provincia							
Recapiti telefonici	•••••	•••••	•••••	•••••	••••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••
Fax	•••••	•••••	•••••	•••••	••••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	••••••
E.mail	••••••	••••••	••••••	•••••	••••••	••••••	•••••	•••••	••••••	••••••	••••••
Persona incaricata	dall'impres	sa di segui	ire l'iter	della prat	ica di co	oncessi	one del	l contr	ibuto:		
Nome e Cognome									•••••		
Telefono	•••••						•••••	•••••	•••••		•••••
Fax											
E.mail											



dei lavoratori;

Regolamento 800/2008;









CHIEDE CHE

CHIEDE CHE
sia riconosciuto un contributo pari a €
in relazione alla trasformazione/assunzione dei sigg.ri.
1) Cognome:
Per: ☐ trasformazione da tempo determinato a tempo indeterminato ☐ assunzione a tempo indeterminato/determinato di interinali, lavoratori in somministrazione, unità lavorative con contratti di lavoro atipico già presenti in azienda
(Barrare la casella di interesse e ripetere se necessario)
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' – ART. 47 DPR 445/2000)
A tal fine, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
DICHIARA CHE
- l'impresa é iscritta alla Camera di Commercio dial n.ro rea
- di non trovarsi in stato di scioglimento o liquidazione e non essere sottoposto a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
 di essere in regola con gli adempimenti e i versamenti contributivi, assicurativi e previdenziali previsti dalla legge;
- di essere in regola con gli adempimenti di cui alla L. 68/1999;
- di essere in regola con le normative vigenti in materia di tutela della salute e della sicurezza

- di non svolgere una delle attività rientranti nei commi 2 e 3, art. 1 del Regolamento 800/2008, escluse dal campo di applicazione del medesimo Regolamento;

- di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dagli Orientamenti Comunitari per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GUCE C 244/2 del 1.10.2004), o, se PMI, di non trovarsi in una delle situazioni descritte dall'art. 1, comma 7, del

- di non essere incorsi, negli ultimi dieci anni, in irregolarità definitivamente accertate dalle autorità competenti, nella gestione di interventi che abbiano beneficiato di finanziamenti pubblici;
- di non aver effettuato riduzioni di personale nei 12 mesi precedenti la data della domanda. Sono fatti salvi i casi in cui si siano resi vacanti posti di lavoro in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario











di lavoro o licenziamento per giusta causa e non in seguito a licenziamenti per riduzione del personale;

- di essere nelle condizioni, nel caso di impresa di grande dimensione, di dimostrare l'effetto incentivante dell'aiuto, ai sensi dell'art. 8, par. 3 del regolamento 800/2008;
- di applicare le condizioni del contratto collettivo nazionale di lavoro o, in sua assenza, degli accordi locali tra le rappresentanze sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori;
- di non instaurare rapporti di lavoro, nel trasferimento di azienda e di cessione di ramo d'azienda, con lavoratori assunti a tempo indeterminato presso la stessa azienda o ramo d'azienda:
- di aver ottemperato agli obblighi previsti dalle convenzioni, negli ultimi dieci anni, stipulate con la Regione per progetti cofinanziati dal FSE, con particolare riferimento alla consegna delle informazioni amministrativo contabili relative alla certificazione della spesa, alla vigilanza e al controllo dell'intervento nonché ad ordine di recupero finanziamenti pendente.
- di non essere destinatario di un ordine di recupero pendente a seguito di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune, ivi compresi i casi previsti dal D.P.C.M. 23 maggio 2007, e che non intende sostituire lavoratori sovvenzionati per cui si è smesso di ricevere sovvenzioni e che per questo motivo siano stati licenziati (principio di Deggendorf);
- di non aver subito condanne definitive o passate in giudicato per inadempienze, illeciti o irregolarità connesse all'utilizzo di finanziamenti pubblici;
- di non aver subito condanne definitive o passate in giudicato per inadempienze, illeciti o irregolarità relativamente a rapporti contrattuali con la Regione;
- di impegnarsi a trasmettere, con le modalità e le cadenze previste dall'Avviso, le schede di monitoraggio e controllo;
- di impegnarsi ad accettare tutti i controlli che la Regione riterrà di effettuare in ordine ai dati dichiarati nella presente domanda ed a quelli che verranno forniti successivamente nel monitoraggio e controllo delle attività finanziate;
- di aver beneficiato, nei tre anni precedenti la presentazione della presente domanda, di agevolazione a titolo di aiuto di stato, per un importo di euro ______ e che l'impresa si impegna a rispettare il limite di cumulo come previsto dalla normativa comunitaria.

In caso di ammissione al contributo

SI IMPEGNA

a mantenere in organico le unità stabilizzate per almeno 12 mesi dalla data di stabilizzazione del contratto di lavoro;

ALLEGA











-	copia	del	modello	Unific	cato	LAV	inviato	al	comp	etente	Centro	per	l'imp	iego	o della	a Pı	ovincia	. d:
			_relativo	alla	tras	forma	zione/as	sun	nzione	dei	sigg.ri	(india	care	i n	omi	dei	lavorai	tor
SI	tabilizz	ati)																

- copia del contratto sottoscritto tra azienda e lavoratore
- copia documento di identità in corso di validità

COMUNICA

al fine dell'erogazione del contributo le coordinate bancarie dell'impresa:

Codice IBAN		
		Timbro ditta
O E DATA		 -

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e informatici, per le esigenze del procedimento amministrativo al quale si riferisce la presente istanza. Per tali esigenze il conferimento dei dati è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati. I dati saranno resi pubblici o disponibili a terzi, nei limiti e con le modalità

previste dalle norme vigenti, con riguardo, in particolare, alle disposizioni in materia di trasparenza dell'attività amministrativa e di diritto di accesso ai documenti.Il soggetto al quale i dati si riferiscono potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati forniti è la Regione Campania Settore Orientamento Professionale