



MOD. A

DOMANDA di ADESIONE

Azione di Sistema Welfare To Work per le politiche di Re-Impiego

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'azienda _____
con sede legale in _____ Prov. _____ via _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
iscritta all'Ufficio del Registro delle Imprese di _____ Settore _____

Codice attività economica (ATECO) _____ n. Posizione INPS _____
n. Posizione INAIL _____

inoltra domanda di adesione all'Avviso "CIG PIU'" Azione di sistema Welfare To Work per le politiche di reimpiego

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dal DPR n°445 del 28/12/2000 sez. V capo III; in materia di responsabilità penale, cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi all'art. 76 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle predette dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. n°75,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità

- 1) di avere sede legale o unità operativa sul territorio della Regione Campania alla data di pubblicazione dell'Avviso;
- 2) di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 81/08 e successive modificazioni in materia di salute e sicurezza del luogo di lavoro;
- 3) di essere in regola con l'applicazione del CCNL che è il seguente: _____;
- 4) di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi;
- 5) di non aver effettuato licenziamenti negli ultimi 6 mesi dalla data di presentazione della domanda, per la stessa qualifica professionale;
- 6) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 12.03.1999 n. 68);
- 7) che l'azienda non è in liquidazione o fallimento ovvero che non vi sono domande giudiziali in tal senso, e di non essere sottoposti ad alcuna misura di prevenzione;
- 8) di non essere destinatario di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n. 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea o permanente, della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 9) che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.10 della Legge n. 575/1965 e successive modificazioni, (in caso di società, la condizione deve riguardare tutti i soggetti di cui al D.P.R. 252/1998 art.2);
- 10) di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto;
- 11) di essere interessato all'assunzione nel proprio organico aziendale di n. _____ soggetti, aventi i requisiti previsti (**solo ed esclusivamente soggetti appartenenti al bacino Azione di Sistema Welfare to Work, individuati nel progetto esecutivo della Regione Campania, che hanno sottoscritto il Patto di Servizio presso i ri-**

spettivi Servizi per il Lavoro di competenza), per il/i profilo/i professionale/i ri-
portati nella seguente tabella:

Numero profili	Tipologia profilo professionale	Tipologia contratto	Numero preselezioni	Numero assunzione

- 12) di richiedere la preselezione (nel caso il lavoratore non sia stato già individuato) dal bacino Azione di Sistema Welfare to Work di n. ____ soggetti;
- 13) che tali requisiti sono posseduti al momento di sottoscrizione del contratto di assunzione, se perfezionato antecedentemente alla presentazione della domanda di adesione;
- 14) di essere disponibile a fornire tutte le altre informazioni, documenti e notizie utili, designando quale referente a tal fine _____ da contattare ai seguenti recapiti telefonici _____;
- 15) di voler usufruire del contributo formativo finalizzato all'assunzione, utilizzando uno dei seguenti strumenti previsti dal programma:

☐ DOTE FORMATIVA

☐ WORK EXPERIENCE

- 16) di 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;
- 17) 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 Regolamento 800/2008
- 18) che l'attività dell'impresa non rientra tra quelle escluse dall'art. 1 Reg. 800/2008;
- 19) di accettare di essere inserito negli elenchi dei beneficiari ai sensi dell'art. 7 par. 2 lettera b regolamento n. 1083/2006;

Si allega:

- certificato iscrizione CCIAA, non anteriore a 2 mesi, con dicitura antimafia, solo se la richiesta di contributi è superiore ad € 50.000,00;
- copia fotostatica documento di identità del legale rappresentante.

Il Legale Rappresentante

Timbro e Firma



Dichiarazione Deggendorf

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA BENEFICIARIA AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'azienda _____

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 articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, al fine di usufruire del finanziamento previsto dall'Avviso **"CIG PIU'" Azione di sistema Welfare To Work per le politiche di reimpiego**, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art.87 del Trattato istitutivo delle comunità europee, **dichiara:** (barrare la voce che interessa)

☐ di non aver mai ricevuto, neanche secondo la regola de minimis, gli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'art.4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007 (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 12 luglio 2007 n.160), adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223¹, della legge 27 dicembre 1996 n. 296, pubblicato nella G.U. serie generale n.160 del 12/7/2007;

☐ di aver beneficiato, secondo la regola de minimis, degli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione Europea indicata nell'art. 4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007 (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 12 luglio 2007 n. 160), adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223¹, della legge 27 dicembre 2006 n. 296, pubblicato nella G.U. serie generale n. 160 del 12/7/2007, per un ammontare totale di euro e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite;

☐ di aver rimborsato in data (gg/mese/anno) mediante.....
(indicare il mezzo utilizzato: modello F24, cartella di pagamento, ecc... con cui si è proceduto al rimborso) la somma di euro comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21/4/2004 n. 794/2004 relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera del D.P.C.M. adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223¹, della legge 27 dicembre 2006 n. 296, pubblicato nella G.U. serie generale n.160 del 12/7/2007;

☐ di aver depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d'Italia la somma di euro , comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21/4/2004 n. 794/2004 relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera [del D.P.C.M. adottato ai sensi dell'art.1, comma 1223¹, della legge n. 296/06.

DATA.....

FIRMA

¹ ora art. 16 bis, comma 11, legge n. 11/2005, aggiunto dalla legge n. 34/2008

Il sottoscritto autorizza all'utilizzo dei dati nel rispetto del nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n° 196/2003, e dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000, e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti.

DATA.....

FIRMA

- **allego fotocopia del documento di identità in corso di validità.**



MOD. B

Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche di reimpiego

(su carta intestata dell'impresa)

DOMANDA DI CONTRIBUTO PRIMA TRANCHE

(da compilare per ciascuna assunzione realizzata)

Spett.le
Regione Campania
Settore ORMEL

Con la presente si richiede l'erogazione della prima quota del contributo economico, 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, qui di seguito elencata:

- 1) Copia della comunicazione obbligatoria di avvenuta assunzione, rilasciata dal CPI competente;
- 2) Copia Adesione del lavoratore al Programma WELFARE TO WORK, rilasciata dal CPI competente;
- 3) Copia fotostatica del documento del legale rappresentante dell'azienda;
- 4) *Copia DURC relativo al mese della richiesta della prima tranche;*
- 5) *N. ____ Tabella/e per calcolo incentivi (all. 5) compilata per ogni singolo lavoratore*

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, ai sensi del Regolamento CE n. 800/2008, così come si evince dalle allegate tabelle di Calcolo degli incentivi per l'occupazione e rispetto dei limiti di cumulo (all. 5)

Di seguito si specificano le coordinate bancarie per l'accreditamento:

CODICE IBAN : _____

..... lì,

FIRMA
(Legale Rappresentante)

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

DICHIARA

(barrare la casella interessata)

☐ 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%;

oppure

☐ di essere un'impresa non commerciale che non esercita attività commerciale e dunque che il contributo erogato NON 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)



MOD. C

Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche di reimpiego
(su carta intestata dell'impresa)

DOMANDA DI CONTRIBUTO SECONDA TRANCHE

(da compilare per ciascuna assunzione realizzata)

Spett.le
Regione Campania
Settore ORMEL

Con la presente si richiede l'erogazione della seconda quota del contributo economico, a saldo, trascorsi n. 12 mesi dall'assunzione perfezionata in data _____, 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, qui di seguito elencata:

- 1) Autodichiarazione del legale rappresentante dell'azienda, con riferimenti assicurativi e previdenziali, attestante la sussistenza del rapporto di lavoro del neoassunto;
- 2) *Copia DURC relativo al mese della richiesta della seconda tranche;*
- 3) Copia dei cedolini paga del lavoratore assunto, dalla data di assunzione alla data della presente richiesta;
- 4) *N. ____ Tabella/e per calcolo incentivi (all. 5) compilata per ogni singolo lavoratore*

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, ai sensi del Regolamento CE n. 800/2008, così come si evince dalle allegate tabelle di Calcolo degli incentivi per l'occupazione e rispetto dei limiti di cumulo (all. 5)

Di seguito si specificano le coordinate bancarie per l'accreditamento:

CODICE IBAN : _____

..... lì,

FIRMA
(Legale Rappresentante)

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

DICHIARA
(barrare la casella interessata)

☐ 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%;

oppure

☐ di essere un'impresa non commerciale che non esercita attività commerciale e dunque che il contributo erogato NON dovrà essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%.

Il dichiarante assume ogni responsabilità in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese. 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)



MOD. D

Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche di reimpiego

DOMANDA DI CONTRIBUTO DOTE FORMATIVA

(da compilare su carta intestata dell'azienda)

Spett.le
Regione Campania
Settore ORMEL

Con la presente si richiede l'erogazione della dote formativa (contributo per la formazione di ciascun soggetto assunto con contratto a tempo indeterminato) per un importo totale di euro *(indicare l'importo in cifre ed in lettere)*: _____

A tal fine si allega la prevista 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 Adesione del lavoratore al Programma WELFARE TO WORK, rilasciata dal CPI competente;
- 3) Scheda presenza interna lavoratore/tutor (All. 5);
- 4) *Copia DURC relativo al mese della richiesta del contributo;*
- 5) Autocertificazione spese sostenute ed eventuali giustificativi di spesa (All. 4).

Di seguito si specificano le coordinate bancarie per l'accreditamento:

CODICE IBAN : _____

..... lì,

(Timbro dell'azienda)

(Firma del legale rappresentante)

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

DICHIARA

(barrare la casella interessata)

☐ 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%;

Oppure

☐ di essere un'impresa non commerciale che non esercita attività commerciale e dunque che il contributo erogato NON dovrà essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%.

Il dichiarante assume ogni responsabilità in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese e la conformità all'originale dei documenti prodotti. Resta inteso che ogni eventuale danno causato ad Italia Lavoro s.p.a. sarà a tutto carico del dichiarante. A tal fine, Italia Lavoro s.p.a. si riserva di attivare ogni procedura utile alla ripetizione delle somme dovute.

..... lì,

(Timbro dell'azienda)

(Firma del legale rappresentante)



MOD. E

Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche di reimpiego

DOMANDA DI CONTRIBUTO FORMATIVO WORK EXPERIENCE

(da compilare su carta intestata dell'azienda)

Spett.le
Regione Campania
Settore ORMEL

Con la presente si richiede l'erogazione del contributo formativo work experience (a rimborso dei costi sostenuti per la formazione di ciascun soggetto successivamente assunto con contratto a tempo indeterminato) per un importo totale di euro *(indicare l'importo in cifre ed in lettere)*

A tal fine si allega la prevista 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 Adesione del lavoratore al Programma WELFARE TO WORK, rilasciata dal CPI competente;
- 3) *Copia DURC relativo al mese della richiesta del contributo;*
- 4) Scheda presenza interna lavoratore/tutor (All. 5);
- 5) Autocertificazione spese sostenute ed eventuali giustificativi di spesa (All. 4).

Di seguito si specificano le coordinate bancarie per l'accreditamento:

CODICE IBAN : _____

..... lì,

(Timbro dell'azienda)

(Firma del legale rappresentante)

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

DICHIARA

(barrare la casella interessata)

☐ 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%;

Oppure

☐ di essere un'impresa non commerciale che non esercita attività commerciale e dunque che il contributo erogato NON 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 ad Italia Lavoro s.p.a. sarà a tutto carico del dichiarante. A tal fine, Italia Lavoro s.p.a. si riserva di attivare ogni procedura utile alla ripetizione delle somme dovute.

..... lì,

(Timbro dell'azienda)

(Firma del legale rappresentante)

ELENCO DELLE DECISIONI DELLA COMMISSIONE EUROPEA CHE DISPONGONO IL RECUPERO DI AIUTI DI STATO

(aggiornato al 24 marzo 2010)

L'elenco contiene tutte le decisioni che non risultano archiviate dalla Commissione europea

	CASO	DECISIONE DELLA COMMISSIONE EUROPEA	OGGETTO	AMMINISTRAZIONI COMPETENTI
1	CR 27/1997	2000/668/CE del 12 luglio 2000 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2000:279:0046:0048:IT:P DF	Applicazione della Legge Fantozzi ai settori automobilistico, della costruzione navale e delle fibre sintetiche	Ministero dello sviluppo economico Ministero dell'economia e delle finanze
2	CR 81/1997	2000/349/CE del 25 novembre 1999 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2000:150:0050:0063:IT:P DF	Sgravi fiscali ad imprese site a Venezia e Chioggia	Ministero del lavoro INPS
3	CR 49/1998	2000/128/CE dell' 11 maggio 1999 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2000:042:0001:0018:IT:P DF	Occupazione Pacchetto Treu	Ministero del lavoro INPS
4	CR 27/1999	2003/193/CE del 5 giugno 2002 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2003:077:0021:0040:IT:P DF	Aziende ex-Municipalizzate	Ministero dell'economia e delle finanze; Agenzia delle entrate
5	CR 34/1999	2000/648/CE del 21 giugno 2000 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2000:272:0036:0040:IT:P DF	Ricapitalizzazione della società Siciliana Acque Minerali Srl	Regione Sicilia
6	CR 45/2002	2003/739/CE del 13 maggio 2003	Regione Sicilia - aiuto all'occupazione	Ministero del lavoro

		http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2003:267:0029:0034:IT:P DF		INPS
7	CR 18/2003	2006/945/CE del 21 settembre 2005 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2006:383:0001:0015:IT:P DF	Provincia Autonoma di Bolzano – leggi 9/91 e 4/97	Provincia autonoma di Bolzano
8	CR 22/2003	2006/225/CE del 2 marzo 2005 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2006:081:0025:0035:IT:P DF	Ristrutturazione di enti di formazione professionale	Regione Piemonte Ministero del lavoro
9	CR 57/2003	2005/315/CE del 20 ottobre 2004 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2005:100:0046:0053:IT:P DF	Proroga della legge Tremonti Bis	Ministero dell'economia e delle finanze Agenzia delle entrate
10	CR 62/2003	2004/800/CE del 30 marzo 2004 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2004:352:0010:0016:IT:P DF	Disposizioni urgenti in materia di occupazione	Ministero del lavoro INPS
11	CR 1/2004	2008/854/CE del 2 luglio 2008 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2008:302:0009:0018:IT:P DF	Legge regionale n. 9/98 (Sardegna) – Rettifica ed estensione del procedimento C 1/2004 ai sensi dell'articolo 88, par. 2 del trattato CE	Regione Sardegna
12	CR 6/2004	2009/944/CE del 13 luglio 2009	Aiuti a favore dei serricoltori (esenzione dalle accise sul gaso-	Ministero delle politiche agricole

		http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2009:327:0006:0020:IT:PDF	lio utilizzato per il riscaldamento delle serre)	Agenzia delle dogane
13	CR 8/2004	2006/261/CE del 16 marzo 2005 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2006:094:0042:0049:IT:PDF	Incentivi fiscali per le società recentemente quotate in borsa	Ministero dell'economia e delle finanze Agenzia delle entrate
14	CR 12/2004	2005/919/CE del 14 dicembre 2004 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2005:335:0039:0047:IT:PDF	Incentivi fiscali a favore di società partecipanti a esposizioni all'estero	Ministero dell'economia e delle finanze Agenzia delle entrate
15	CR 5/2005	2009/944/CE del 13 luglio 2009 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2009:327:0006:0020:IT:PDF	Aiuti a favore dei serricoltori (esenzione dalle accise sul gasolio utilizzato per il riscaldamento delle serre)	Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali Agenzia delle dogane
16	CR 27/2005	2009/383/CE del 28 gennaio 2009 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2009:120:0013:0019:IT:PDF	Aiuto concesso per l'acquisto di foraggi	Regione Friuli-Venezia Giulia
17	CR 52/2005	2007/374/CE del 24 gennaio 2007 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/.do?uri=OJ:L:2007:147:0001:0028:IT:PDF	Contributo all'acquisto di decoder digitali	Ministero dello sviluppo economico
18	CR 16/2006	2007/499/CE del 20 novembre 2007 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2007:185:0018:0023:IT:PDF	Aiuto alla Nuova Mineraria Silius	Regione Sardegna

19	CR 29/2006	2010/35/CE del 28/10/2009 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2010:016:0048:0056:IT:P DF	Aiuti concessi dall'Italia per la ristrutturazione delle cooperative del settore della pesca e dei loro consorzi	Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali
20	CR 36a/2006	2008/408/CE del 20 novembre 2007 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2008:144:0037:0054:IT:P DF	Regime tariffario speciale per l'energia elettrica a favore di Thyssenkrupp, Cementir e Nuova Terni Industrie Chimiche	Ministero dello sviluppo economico
21	CR 36b/2006	C(2009)8112 def. del 19 novembre 2009 http://ec.europa.eu/competition/state_aid/register/ii/doc/C38a-04-C36b-06-WI.AL-it-19.11.2009.pdf In attesa di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea	Regime tariffario speciale per l'energia elettrica a favore di Alcoa Trasformazioni	Ministero dello sviluppo economico
22	CR 42/2006	2009/178/CE del 16 luglio 2008 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2009:064:0004:0047:IT:P DF	Poste Italiane – BancoPosta: remunerazione dei conti correnti depositati presso la Tesoreria dello Stato	Ministero dell'economia e delle finanze
23	CR 13/2007	2008/697/CE del 16 aprile 2008 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2008:235:0012:0015:IT:P DF	Compatibilità degli aiuti per il salvataggio e la ristrutturazione a favore di New Interline	Ministero dello sviluppo economico
24	CR 15/2007	2008/711/CE dell'11 marzo 2008 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2008:237:0070:0089:IT:P DF	Incentivi fiscali a favore di taluni istituti di credito oggetto di riorganizzazione societaria	Ministero dell'economia e delle finanze Agenzia delle entrate
25	CR	C(2009) 8123 def. del 28	Aiuti per il salvataggio della Ixfin	Ministero dello sviluppo

	59/2007	ottobre 2009 http://ec.europa.eu/competition/state_aid/register/ii/doc/C-59-2007-WLAL-it-28.10.2009.pdf In attesa di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea	Spa	economico
26	CR 19/2008	C(2009) 7184 def. del 30 settembre 2009 http://ec.europa.eu/competition/state_aid/register/ii/doc/C19-2008-WLAL-it-30.09.2009.pdf In attesa di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea	Aiuto al salvataggio della Sandretto industrie Srl	Ministero dello sviluppo economico
27	CR 26/2008	2009/155CE del 12 novembre 2008 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/.do?uri=OJ:L:2009:052:0003:0016:IT:PDF	Prestito di 300 milioni di € ad Alitalia	Ministero dell'economia e delle finanze
28	C 4/2003	C 2010/1711 del 24 marzo 2010 http://ec.europa.eu/competition/state_aid/register/ii/doc/C-4-2003-WLAL-it-24.03.2010.pdf	Aiuto alla WAM Spa	Ministero dello sviluppo economico
29	C 61/2003	2008/806/CE dell'11 marzo 2008 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2008:284:0001:0031:IT:PDF	Legge aeronautica n. 808/85	Ministero dello sviluppo economico
30	C 39/2007	2007/C 289/15 del 25 settembre 2007 http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:C:2007:289:0022:0028:IT:PDF	Aiuto per la ristrutturazione del gruppo tessile Legler	Ministero dello sviluppo economico



AII. 1

ELENCO CENTRI PER L'IMPIEGO COINVOLTI

- **PROVINCIA DI AVELLINO**

CPI AVELLINO, Via Pescatori 91 - 83100 Avellino - tel. 0825.790686

- **PROVINCIA DI BENEVENTO**

CPI BENEVENTO, Via XXV LUGLIO 14 - 82100 Benevento - tel. 0824.774703

- **PROVINCIA DI CASERTA**

CPI CASERTA, Via Santa Chiara 42 - 8100 Caserta - tel. 0823.321381

CPI AVERSA, Viale degli Artisti, fabbricato Ariston, 81031 Aversa - tel. 081.8901343

CPI TEANO, Via Orto Saetta 81057 Teano - tel. 0823.885389

CPI SESSA AURUNCA, Via Sant'Agata 10 - 81037 Sessa Aurunca - tel. 0823.937135

CPI MADDALONI, Via M. Serao - 81021 Maddaloni tel. 0823.432131

CPI CASAL DI PRINCIPE, Via Vaticale 15-19 - 81033 Casal di Principe - tel. 081.8165533

- **PROVINCIA DI NAPOLI**

CPI AFRAGOLA, Via PO 10 - 80026 Casoria - tel. 081.8526110

CPI POMIGLIANO, Via Passariello P.co Rea - 80038 Pomigliano d'Arco tel. 081.8841462

CPI GIUGLIANO, Via Innamorati, 113 - 80014 Giugliano in Campania - tel. 081/8946241

CPI NAPOLI EST, Via P. Raimondi 16-18 - 80141 Napoli tel. 081.7946867

CPI CASTELLAMMARE DI STABIA, Via Regina Margherita, 74 - 80053 Tel 081.8704100

CPI TORRE DEL GRECO Via Cupa San Pietro, 11 800159 Torre del Greco (NA) tel. 081.8812520



CPI FRATTAMAGGIORE Via Genoino 69 80027 Frattamaggiore te. 081.8319006

• **PROVINCIA DI SALERNO**

CPI AGROPOLI, Via Pio X, 68 - 84043 Agropoli, Tel. 0974.823182

CPI BATTIPAGLIA, Via Florignano, 29 Pal. Colosseum - 84091 Battipaglia - tel. 0828.671995

CPI NOCERA INFERIORE, Via Cucci - 84014 Nocera Inferiore - tel. 081.5176401

CPI SALERNO, Via Irno, 53 - 84135 Salerno - tel. 089.793114

CPI SCAFATI, Via Terze Palazzo Giugliano - 84018 Scafati - tel. 081.8561021

AII. 2

Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche di reimpiego

SCHEDA PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(da compilare per ciascun soggetto da formare, da allegare all'Atto di Concessione)

Barrare solo una delle seguenti caselle opzionabili

☐ WORK EXPERIENCE

☐ DOTE FORMATIVA

SOGGETTO OSPITANTE

DENOMINAZIONE _____

SEDE DEL TIROCINIO _____

REPARTO/UFFICIO _____

VIA _____

RESPONSABILE _____

TUTOR AZIENDALE _____

RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA _____

TEL. _____ **FAX** _____

EMAIL _____



La tua
Campania
cresce in
Europa

TIROCINANTE

NOMINATIVO _____

NATO A _____ **IL** _____

RESIDENTE IN _____

TITOLO DI STUDIO _____

CODICE FISCALE _____



OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA WORK EXPERIENCE

IL TIROCINANTE È TENUTO A SEGUIRE LE INDICAZIONI DEI TUTOR AZIENDALI ED A FARE RIFERIMENTO AD ESSI PER QUALSIASI ESIGENZA DI TIPO ORGANIZZATIVO-DIDATTICO O AD ALTRE EVENIENZE; RISPETTARE GLI OBBLIGHI DI RISERVATEZZA CIRCA I PROCESSI PRODUTTIVI, PRODOTTI OD ALTRE NOTIZIE RELATIVE ALL'AZIENDA DI CUI VENGA A CONOSCENZA, SIA DURANTE CHE DOPO LO SVOLGIMENTO DEL PERCORSO FORMATIVO; RISPETTARE I REGOLAMENTI AZIENDALI E LE NORME IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA.

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO

DESCRIZIONE DEL CONTESTO PRODUTTIVO ED ORGANIZZATIVO AZIENDALE NEL QUALE VA AD INSERIRSI IL TIROCINANTE

AREA DI ATTIVITA'

AMBITO RELAZIONALE

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

OBIETTIVI GENERALI

CONTENUTI GENERALI

MANSIONE IN CUI SARA' IMPEGNATO IL TIROCINANTE

COMPETENZE ATTESE AL TERMINE DEL PERCORSO



MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

ATTREZZATURE E MACCHINARI DISPONIBILI PER IL TIROCINANTE

(barrare una o più caselle ed eventualmente compilare lo spazio disponibile)

OBIETTIVI

ATTIVITA'

ALTRO

..... ☐ ☐

..... ☐ ☐

L'impegno settimanale di partecipazione del tirocinante è di ____ore (almeno __ ore)
settimanali, articolate come riportato di seguito:



Ai fini dell'erogazione dell'idennità, anticipata dall'azienda, il tirocinante dovrà essere presente per almeno l'80% dell'impegno di partecipazione, calcolato su base mensile.

L'azienda ospitante si impegna, entro n. 30 giorni dalla conclusione del percorso formativo, ad assumere il lavoratore ospitato, ricevendo in tal caso il totale rimborso dei costi sostenuti per lo stage.

..... lì,

(timbro)

Firma legale rappresentante



Al. 3

Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche di reimpiego

AUTOCERTIFICAZIONE COSTI SOSTENUTI PER FORMAZIONE

(da compilare su carta intestata dell'azienda)

Spett.le
Regione Campania
Settore ORMEL

Autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ prov _____ via _____

in qualità di legale rappresentante della società _____ con sede

amministrativa in _____ prov _____ via _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

DICHIARA

che le spese sostenute per lo svolgimento dei percorsi di formazione previsti dall'Avviso Welfare to Work sono di seguito riportate:

Elenco principali spese ammissibili:

- personale interno;
- docenti;
- tutor;
- indennità di frequenza;
- INAIL e assicurazioni;
- attrezzature e materiali didattici;
- spese generali.

Si allega copia conforme all'originale della documentazione fiscalmente valida comprovante i costi sostenuti; la relativa documentazione in originale è depositata presso i nostri uffici amministrativi per i relativi controlli ispettivi.

..... lì,

(Timbro dell'azienda)

(Firma del legale rappresentante)



All. 4

Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche di reimpiego

SCHEDA PRESENZA

AZIENDA Ospitante	Nome e Cognome tirocinante
INDIRIZZO :	Nome e Cognome Tutor aziendale
Mese :	note:

<i>N.</i>	<i>Data</i>	<i>Sede di svolgimento delle attività</i>	<i>Orario Entrata</i>	<i>Orario Uscita</i>	<i>Attività svolta</i>	<i>Firma del tirocinante</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Firma tutor	Timbro e firma legale rappresentante azienda

Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche di reimpiego

Tabella per calcolo incentivi

(da compilare per ogni singolo lavoratore)

Ragione Sociale Azienda	
Nome e Cognome Lavoratore	
categoria: Lavoratore svantaggiato []	
Lavoratore Disabile []	

Descrizione		Lavoratore svantaggia- to	Lavoratore disabile
D.1	Costo Lordo annuo del lavoro come da CCNL applicato	€	€
D.2	Agevolazioni derivanti da:		
D.2.1	Risorse locali	€	€
D.2.2	Risorse regionali	€	€
D.2.3	Risorse nazionali	€	€
D.2.4	Risorse comunitarie	€	€
D.3	Incentivo all'occupazione richiesto alla Regione Campania	€	€
Totale contributo pubblico		€	€

n.b.

Considerare che:

- Per Lavoratori svantaggiati l'incentivo massimo di aiuto corrisponde al 50% del costo ammissibile indicato e che la soglia è di 5 milioni di euro per impresa per anno;
- Per Lavoratori Disabili l'incentivo massimo di aiuto corrisponde al 75% del costo ammissibile indicato e che la soglia è di 10 milioni di euro per impresa per anno;
- Il totale del contributo pubblico ai fini del calcolo del cumulo va inteso quale somma di tutti i contributi pubblici indicati ed in riferimento alla singola unità lavorativa

(Timbro dell'azienda)

(Firma del legale rappresentante)