



La tua
Campania
cresce in
Europa

REGIONE CAMPANIA
AREA GENERALE DI COORDINAMENTO
“PROGRAMMAZIONE PIANI E PROGRAMMI”

POR Campania FSE 2007-2013, Asse II - Occupabilità, Obiettivo specifico e) attuare politiche del lavoro attive e preventive con particolare attenzione all'integrazione dei migranti nel mercato del lavoro, all'invecchiamento attivo, al lavoro autonomo e all'avvio di imprese, Obiettivo operativo e3) consolidare ed ampliare il sistema di incentivi rivolti ai segmenti deboli del mercato del lavoro con priorità ai giovani, ai disoccupati di lunga durata e alle donne.

AVVISO PUBBLICO
“INCENTIVI FISCALI PER L'ASSUNZIONE
DI LAVORATORI SVANTAGGIATI IN CAMPANIA – CREDITO D'IMPOSTA”

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'INCENTIVO
E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE EX ARTT. 46 - 47 DPR 445/2000

 sottoscritt nato/a a il
residente a (Prov.) in via , n.
 , (codice fiscale), in qualità di titolare/legale rappresentante
dell'impresa avente la seguente denominazione o ragione sociale:
 sede legale
Part. IVA o Codice fiscale
Tel. cell. , e-mail

CHIEDE

di poter beneficiare del credito di imposta di cui all'avviso pubblico “POR Campania FSE 2007-2013. Incentivi fiscali per l'assunzione di lavoratori svantaggiati in Campania”, per un contributo pari a complessivi € , per l'assunzione a tempo indeterminato, avvenuta **nel periodo 14 maggio 2011 - 1 giugno 2012**, di n. lavoratori ricompresi nelle categorie di lavoratori svantaggiati e molto svantaggiati ai sensi dell'art. 5 del medesimo avviso.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e s.m.i., nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

➤ di essere:



La tua
Campania
cresce in
Europa

titolare e/o legale rappresentante della impresa iscritta all'Albo/Registro nelle imprese presso la C.C.I.A.A. dial numero.....;

ovvero

professionista iscritto all'Albo professionale al numero....., ovvero, ove questi risulti non costituito, esercitare l'attività professionalesecondo norme vigenti;

ovvero

legale rappresentante dell'associazione professionale _____ e di essere iscritto all'Albo professionale al numero.....,

che l'impresa di cui trattasi ha lo status di micro-impresa, di piccola impresa, di media impresa così come definito dalla Commissione Europea con Raccomandazione n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (G.U. L. 124 del 20.05.2003)

ovvero

che l'impresa di cui trattasi ha lo status di grande impresa;

- di avere alle proprie dipendenze un numero di lavoratori complessivamente pari a _____;
- applicare al personale dipendente le condizioni previste dai C.C.N.L. _____ e di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- di avere i seguenti stabilimenti/uffici/sedi operative:

1 _____ in _____ (Prov. _____) in via _____, n. _____

posizioni assicurative:

- Codice cliente INAIL _____ sede di _____
- matricola INPS _____ sede di _____
- Cassa Edile _____ sede di _____

2 _____ in _____ (Prov. _____) in via _____, n. _____

posizioni assicurative:

- Codice cliente INAIL _____ sede di _____
- matricola INPS _____ sede di _____
- Cassa Edile _____ sede di _____

(NB indicare tutte gli stabilimenti/uffici/sedi operative e relative posizioni assicurative, anche non interessati dalle assunzioni per le quali si richiede il beneficio)

- di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi previsti dalla legge;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 12.03.1999, n. 68);
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
- che il numero medio dei dipendenti complessivamente impiegati nelle sedi ubicate sul territorio regionale a tempo indeterminato, nei 12 mesi precedenti la data del _____, in cui è



stato assunto il dipendente _____(nome e cognome) per cui si richiede la concessione del beneficio, è pari a _____;

(NB ripetere per ogni dipendente per il quale si richiede il contributo)

- che il numero medio dei dipendenti impiegati a tempo indeterminato nei 12 mesi precedenti la data del _____, di assunzione del dipendente _____ (nome e cognome) presso la sede operativa _____, per cui si richiede la concessione del beneficio, è pari a _____;

(NB ripetere per ogni dipendente per il quale si richiede il contributo)

- di non avere in corso, ovvero di non aver attivato, dalla data di assunzione e nei successivi 12 mesi, procedure di CIG per la stessa qualifica professionale oggetto dell'incentivo;
- di non aver fatto ricorso a procedure di mobilità a partire dal 14 maggio 2011 e fino alla data di conclusione dell'operazione oggetto del presente Avviso;
- di non aver ricevuto la concessione di incentivi a favore dell'occupazione assegnati con i bandi del Piano "Campania al lavoro", ovvero "Più sviluppo più lavoro", "Più apprendi più lavoro", "CIG più", "Minimi Termini" per i medesimi lavoratori per i quali si fa istanza ai fini del presente avviso;
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 9 comma 2 lett. c) del D.Lgs. 08.06.2001, n. 231;
- di non aver subito condanne definitive o passate in giudicato per inadempienze, illeciti o irregolarità connesse all'utilizzo di finanziamenti pubblici;
- che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato/decreto penale di condanna divenuto irrevocabile/sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 della Direttiva CE 2004/18
- che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n.1423 e s.m.i. né sussiste una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;
- che le assunzioni rappresentano un incremento netto del numero di dipendenti del beneficiario rispetto alla media dei dodici mesi precedenti (principio dell'incremento netto), pari a n. ____ dipendenti, corrispondenti a n. ____ ULA, rispetto alla forza lavoro mediamente occupata, a tempo indeterminato, fatta eccezione per i posti occupati resisi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa;



La tua
Campania
cresce in
Europa

che l'incremento netto realizzato del numero di dipendenti a tempo indeterminato tiene conto delle diminuzioni occupazionali verificatisi in società controllate o collegate ai sensi dell'articolo 2359 del codice civile o facenti capo, anche per interposta persona, allo stesso soggetto;

ovvero

di non trovarsi in situazioni di controllo o collegamento ai sensi dell'articolo 2359 del codice civile, neanche per interposta persona, con altre società;

➤ che nei sei mesi precedenti la presentazione della presente domanda, non ha effettuato riduzioni di personale tramite licenziamenti (salvo il caso di dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti di età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o di licenziamenti per giusta causa, decesso) e non ha giudizi pendenti in materia;

➤ di non operare nei settori rientranti nei commi 2 e 3, art. 1 del Regolamento 800/2008 ed indicati all'art. 4 del presente Avviso;

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

ovvero

di aver beneficiato, secondo la regola “*de minimis*”, degli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione Europea, per un ammontare totale di euro e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite

ovvero

di aver rimborsato/o depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d'Italia - in data/...../..... 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 [specificare a quali lettere a), b), c) o d)] del D.P.C.M. 23 maggio 2007;

➤ di essere a conoscenza ed accettare incondizionatamente quanto previsto dall'avviso “POR Campania FSE 2007-2013. Incentivi fiscali per l'assunzione di lavoratori svantaggiati in Campania” e dal Regolamento (CE) n. 800 del 06/08/2008, che disciplina la concessione di incentivi alle imprese per l'assunzione di lavoratori “svantaggiati” o “molto svantaggiati” definiti tali ai sensi dell'art. 2, punti 18 e 19 del medesimo disposto normativo;

➤ di impegnarsi a rispettare la normativa comunitaria e nazionale in materia di Fondi strutturali ed in particolare del Fondo sociale europeo;

➤ che i lavoratori “svantaggiati” o “molto svantaggiati” assunti **nel periodo 14 maggio 2011 – 1 giugno 2012**, per i quali si richiede la concessione del beneficio, sono i seguenti:



La tua
Campania
cresce in
Europa

(tabella da ripetere per ogni lavoratore per cui si richiede la concessione del beneficio)

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Residenza	
Data di assunzione	
Sede di assunzione	
CCNL applicato	
<input type="checkbox"/> lavoratore assunto a tempo parziale	(indicare percentuale della prestazione lavorativa)
<input type="checkbox"/> lavoratore svantaggiato, ex art. 5 dell'avviso	lettera a) <input type="checkbox"/> lettera b) <input type="checkbox"/> lettera c) <input type="checkbox"/> lettera d) <input type="checkbox"/> lettera e) <input type="checkbox"/> lettera f) <input type="checkbox"/>
<i>Ovvero</i>	
<input type="checkbox"/> lavoratore molto svantaggiato	
Calcolo dei costi salariali	
a) retribuzione lorda, prima delle imposte;	
b) contributi obbligatori, quali gli oneri previdenziali	
c) contributi assistenziali per figli e familiari	
Totale costo salariale	
Contributo richiesto	Costo salariale totale x 50% x (eventuale) percentuale della prestazione lavorativa



La tua
Campania
cresce in
Europa

ALLEGA

per ogni lavoratore per cui si richiede la concessione del beneficio

- copia del contratto sottoscritto con il lavoratore assunto a tempo indeterminato;
- copia del libro unico del lavoro (L.U.L.) dal quale risulta l'avvenuta assunzione;

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 che le copie dei su detti documenti allegati alla presente domanda sono conformi agli originali;

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente alla Regione Campania – AGC 03 “Pianificazione Piani e Programmi”, Autorità di Gestione del POR FSE 2007/2013, Via S. Lucia n.81, Napoli, ogni eventuale variazione connessa al presente intervento;
- a trasmettere, **per ogni lavoratore per cui si richiede la concessione del beneficio** nelle modalità e nei termini previsti dall'avviso le dichiarazioni relative:
 - al mantenimento del posto di lavoro per il quale ha ricevuto il beneficio (per almeno un triennio, a partire dalla data di assunzione, ovvero per due anni per le PMI);
 - al mantenimento del numero complessivo dei dipendenti a tempo indeterminato superiore di almeno una unità a quello rilevato mediamente nei dodici mesi precedenti l'assunzione;
 - il prospetto riepilogativo mese per mese del credito erariale compensato, con i singoli importi;
 - il prospetto riepilogativo mese per mese delle somme erogate in relazione alla retribuzione, alle trattenute fiscali, ai contributi obbligatori e assistenziali;
 - il prospetto riepilogativo mese per mese del credito erariale compensato, con i singoli importi;
- a prestare la massima collaborazione nelle attività svolte dai soggetti a vario titolo incaricati dei controlli, fornendo le informazioni richieste e gli estratti o copie dei documenti o dei registri contabili;
- a conservare fino alla data del 31/12/2018 tutta la documentazione amministrativa e contabile attinente all'intervento.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

DICHIARA

che i fatti, stati e qualità riportati nella presente domanda corrispondono a verità.



La tua
Campania
cresce in
Europa

Data _____

Dovrà essere allegata, alla presente, a pena di inammissibilità, fotocopia del documento d'identità in corso di validità.