



Allegato 2: Modello di domanda di ammissione all'incentivo e dichiarazioni sostitutive.

**REGIONE CAMPANIA
DIREZIONE GENERALE
“PROGRAMMAZIONE ECONOMICA E TURISMO”**

POR CAMPANIA FSE 2007-2013

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

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

__l_ 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 _____, Codice fiscale _____
Codice Ateco _____
Tel. _____ cell. _____, pec _____

CHIEDE

di poter beneficiare del credito di imposta di cui all'avviso pubblico “Incentivi fiscali per l'assunzione di lavoratori svantaggiati in Campania – Credito d'imposta – Seconda finestra temporale” per un contributo pari a complessivi € _____, per l'assunzione a tempo indeterminato, avvenuta **nel periodo 2 giugno 2012 – 13 maggio 2013**, 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:

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



ovvero

☐ professionista iscritto all'Albo professionale _____ al numero _____;

ovvero, ove questi risulti non costituito, esercitare l'attività professionale _____ secondo 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 il versamento delle ritenute fiscali operate sui lavoratori in base all'ultima dichiarazione resa in qualità di sostituto d'imposta;

➤ di essere in regola con tutte le normative in materia di lavoro in genere;

➤ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 12.03.1999, n. 68);

➤ 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;
- ☐ 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 “Incentivi fiscali per l’assunzione di lavoratori svantaggiati in Campania – Credito d’imposta – Seconda finestra temporale” 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;
- di essere a conoscenza ed accettare incondizionatamente che l’aiuto concesso non potrà superare in alcun modo il limite del 50% dei costi ammissibili (art. 15 Reg. (CE) n. 800/2008), tenuto conto dell’importo totale degli aiuti pubblici a favore delle assunzioni sovvenzionate, indipendentemente dal fatto che il sostegno sia finanziato tramite risorse locali, regionali, nazionali o comunitarie (art. 7 Reg. (CE) n. 800/2008);
- che i lavoratori “svantaggiati” o “molto svantaggiati” assunti **nel periodo 2 giugno 2012 - 13 maggio 2013**, per i quali si richiede la concessione del beneficio, sono i seguenti:

(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 e indirizzo	
Data di assunzione	
Sede di assunzione	
CCNL applicato, qualifica, livello	
☐ lavoratore assunto a tempo parziale (indicare percentuale della prestazione lavorativa)	
☐ lavoratore svantaggiato, ex art. 5 dell'avviso	lettera a) ☐ lettera b) ☐ lettera c) ☐ lettera d) ☐ lettera e) ☐ lettera f) ☐
☐ lavoratore molto svantaggiato assunto beneficiando delle agevolazioni previste dalla L. 407/90 (sgravio contributivo del 100%)	
☐ lavoratore molto svantaggiato assunto beneficiando delle agevolazioni previste dalla L. 407/90 (sgravio contributivo del 50%)	
☐ lavoratore molto svantaggiato assunto senza avere richiesto le agevolazioni previste dalla L. 407/90; in merito si dichiara espressamente ad impegnarsi a non avanzare richiesta di benefici ex art. 8 comma 9 L. 407/90	
Determinazione della richiesta di contributo:	
a) retribuzione annua lorda come da CCNL, comprensiva di TFR;	
b) contributi obbligatori annui	
c) contributi assistenziali per figli e familiari	

Totale costo salariale annuo	
Contributo complessivo richiesto	
che il numero medio dei dipendenti impiegati a tempo indeterminato nei 12 mesi precedenti la data di assunzione del dipendente presso la sede operativa, per cui si richiede la concessione del beneficio, è pari a ____;	
che il numero medio dei dipendenti complessivamente impiegati a tempo indeterminato nelle sedi ubicate sul territorio regionale, nei 12 mesi precedenti la data di assunzione il dipendente per cui si richiede la concessione del beneficio, è pari a ____;	

SI IMPEGNA

a trasmettere, per ogni lavoratore per cui si richiede la concessione del beneficio, secondo le modalità di cui all'art. 11 dell'avviso, la sottoelencata documentazione, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale, ex DPR 445/2000, e dichiara di essere consapevole che la mancata trasmissione nei termini costituisce motivo di esclusione della domanda:

- contratto sottoscritto con il lavoratore assunto a tempo indeterminato;
- libro unico del lavoro (L.U.L.) relativo alla prima mensilità, dal quale risulti l'avvenuta assunzione;
- comunicazioni obbligatorie (UNILAV) relative all'assunzione e eventuali modifiche successive;

SI IMPEGNA ALTRESI'

- a comunicare tempestivamente alla Regione Campania – Direzione Generale “Programmazione economica e turismo”, ogni eventuale variazione connessa al presente intervento, esclusivamente mediante comunicazione all'indirizzo di posta elettronica certificata creditofse2@pec.regione.campania.it ;
- a trasmettere, **per ogni lavoratore per cui si richiede la concessione del beneficio**, nelle modalità e nei termini previsti dall'art. 14 dell'avviso le dichiarazioni relative a:
 - 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);
 - mantenimento del numero complessivo dei dipendenti a tempo indeterminato superiore di almeno una unità a quello rilevato mediamente nei dodici mesi precedenti l'assunzione;
 - prospetto riepilogativo delle somme erogate in relazione alla retribuzione, alle trattenute fiscali, ai contributi obbligatori;
 - prospetto riepilogativo del costo del lavoro effettivo;
- 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.



Dichiara di essere consapevole che, ai sensi delle previsioni del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82, e successive modificazioni, “Codice dell’amministrazione digitale”, la Regione Campania, ai fini del presente avviso, effettuerà ogni comunicazione esclusivamente tramite il domicilio digitale dichiarato nella presente domanda (posta elettronica certificata), anche ai fini di tutte le comunicazioni previste dalla della legge 7 agosto 1990, n. 241 s.m.i..

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.

Note:

Data _____

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