

All. 1 - Istanza di ammissione ai contributi - Garanzia IN ((INserimento, INclusione, INtegrazione): Tirocini

Marca da bollo € **16,00**

Alla Giunta Regionale della Campania
DG 501100 – Direzione Generale per
l'istruzione, formazione, lavoro e politiche
giovanili
Ufficio Provinciale Collocamento Mirato di _____

OGGETTO: Domanda di ammissione a contributo per l'attivazione di tirocini in azienda- Fondo Regionale per l'occupazione dei soggetti disabili di cui alla L.R. 18/2000 - Avviso pubblico approvato con DD. N. del _____

Il/la sottoscritt _____ c. fiscale _____

nat a _____ (Prov. ____) il ____ / ____ / ____

residente in _____ (Prov. ____) Cap _____

Via _____

In qualità di:

Legale rappresentante di _____

con sede legale nel Comune di _____ Cap _____ (Prov. ____)

Via _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Pec _____

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

Iscrizione C.C.I.A.A. _____ Soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99 SI NO

CHIEDE

L'ammissione a finanziamento pari a _____ euro a valere sul fondo regionale (art. 14, L. 68/99 istituito con L.R. 18/2000), previsto nell'avviso pubblico emanato dalla Regione Campania con D.D. _____ del _____, per la realizzazione del progetto/i di tirocinio, inviato/i in allegato, di cui alla Misura A della durata di _____ mesi di cui

_____ a titolo di indennità di partecipazione del/i tirocinante/i

_____ rimborso INAIL per n. _____ tirocinio/i attivato/i

_____ assicurazione RCT per n. _____ tirocinio/i attivato/i

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere iscritto presso il registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente con stato attivo, per coloro che sono tenuti a tale adempimento;
2. di essere in regola con la normativa sugli aiuti di Stato;
3. di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
4. di non si trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
5. sono di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti Paritetici ove espressamente previsto dai Contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di Categoria;
6. di non avere avuto procedure di licenziamento collettivo nei dodici mesi precedenti la data dell'assunzione ai fini dell'incentivo (ai sensi dell'art. 4 e 24 della Legge 223/91 e s.m.i.);
7. che la banca ove effettuare i versamenti è: _____
AGENZIA.....C/C N°..... IBAN.....
8. di conoscere ed accettare integralmente l'avviso in oggetto per il quale avanza la presente richiesta di candidatura, senza riserva alcuna, in particolare per quanto previsto agli articoli;
9. di conoscere ed aver preso visione della disciplina in materia di aiuti di stato;
10. di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;

SI IMPEGNA

1. a realizzare quanto dichiarato nelle presenta domanda e nei relativi allegati ed a comunicare qualsiasi impedimento/variazione dovesse intervenire;
 2. fornire all'ufficio competente le informazioni e la documentazione comprovanti gli interventi effettuati; ☐ dare comunicazione motivata all'ufficio competente dell'eventuale interruzione anticipata dell'attività finanziata, qualunque ne sia la causa, nonché a segnalare tempestivamente ogni mutamento del rapporto di lavoro (licenziamento, dimissioni etc.);
- ☐ consentire verifiche e controlli sul corretto svolgimento del progetto e sulla documentazione presentata a corredo della richiesta di contributo.

A tal fine allega:

Scheda figura professionale

Progetto formativo

Dichiarazione in caso di scelta regime "de minimis"

Dichiarazione in caso di regime di aiuti all'occupazione

Dichiarazione assoggettabilità ritenuta 4% IRPEF/IRES (adempimenti ai sensi dell'art. 28 D.P.R. n. 600/73)

Copia documento di identità in corso di validità : Data _____

(Allegare fotocopia documento d'identità)

Timbro dell'impresa/ente

Firma del legale rappresentante

Avvertenze Qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne dà comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento. In caso di mendacio personale o fattuale, la rettificazione non è consentita ed il provvedimento favorevole non può essere emanato. In tal caso è obbligo del responsabile del procedimento, a cui la dichiarazione è diretta, porre in essere gli adempimenti necessari all'applicazione delle disposizioni di cui all'art.26 della legge 4 gennaio 1968 n.15. Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (DPR n.403/98.Per la revoca dei contributi eventualmente erogati si procederà secondo quanto preposto all'art.11 della legge regionale 5/2000).