



L'Europa è la carta  
di accesso al futuro

PO FSE ABRUZZO  
2007»2013 | OBIETTIVO  
"Competitività regionale  
e occupazione"



## ISTANZA PER L'AMMISSIONE AGLI INCENTIVI (ai sensi della D.G.R., 25-01-2010, nr. 26)

<b>La/il Sottoscritta/o</b> (Titolare/legale rappresentante dell'impresa/datore di lavoro)	<b>COGNOME E NOME</b>		<b>NATA/O IL</b>	<b>COMUNE</b>		<b>PR</b>
	<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>	<b>CAP</b>	<b>VIA</b>		<b>N.</b>	<b>PR</b>
	<b>IN QUALITÀ DI:</b>					
<b>Sede legale</b>	<b>COMUNE</b>	<b>CAP</b>	<b>VIA</b>		<b>N.</b>	<b>PR</b>
<b>Datore di lavoro</b> (Sede operativa interessata dall'assunzione; replicare il campo per ogni ulteriore sede operativa)	<b>DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE</b>					
	<b>COMUNE</b>	<b>CAP</b>	<b>VIA</b>		<b>N.</b>	<b>PR</b>
	<b>CODICE FISCALE</b>	<b>PARTITA IVA</b>		<b>CODICE INPS</b>	<b>CODICE INAIL</b>	
	<b>CODICE E DESCRIZIONE ATTIVITÀ PRINCIPALE (Classificazione ISTAT/ATECO 2007)</b>					
<b>Dati attività del datore di lavoro</b>	<b>INIZIO ATTIVITÀ</b>	<b>SETTORE</b>		<b>NUMERO COMPLESSIVO UNITÀ LAVORATIVE IN FORZA AL 30-11-2010</b>		
	<i>(Anno)</i>	<i>(Artigianato, Commercio, Servizi etc.)</i>		<i>(Tempo Indet.)</i>	<i>(Tempo Det.)</i>	<i>(altra tipologia contratto)</i>
<b>Dinamica occupazionale</b>	<b>NUMERO COMPLESSIVO UNITÀ LAVORATIVE IN FORZA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA*</b>					
	<i>(Tempo Indet.)</i>	<i>(Tempo Det.)</i>		<i>(altra tipologia contratto)</i>		

<b>Recapito invio corrispondenza</b>	<b>DENOMINAZIONE/NOMINATIVO</b>				
	<b>COMUNE</b>	<b>CAP</b>	<b>VIA</b>	<b>N.</b>	<b>PR</b>
<b>Persona da contattare</b>	<b>NOMINATIVO</b>				
	<b>TELEFONO</b>	<b>FAX</b>	<b>E-MAIL</b>		

(\*) Vedi art. 5, comma 6, lettera n) dell'Avviso

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE A CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI , AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46, 47 E 76 DEL D.P.R., 28-12-2000, NR. 445.

Preso integrale visione dell'Avviso Pubblico, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti:

### C H I E D E

di poter avere accesso per nr. \_\_\_\_\_ complessivo di lavoratori alle seguenti tipologie di incentivo, per un totale di Euro \_\_\_\_\_, alle seguenti tipologie di incentivo:

*(barrare e compilare la/le tipologia/e di incentivo per la/le quale/i si produce istanza)*

- Tipologia di incentivo nr. 01 – NR.** \_\_\_\_\_ “Incentivi all'assunzione di lavoratori in cassa integrazione a in mobilità con legislazione in deroga/disoccupati da più di dodici mesi e/o inoccupati (donne-giovani fino a 29 anni di età compiuti-ultracinquantenni)i, con un contratto di lavoro subordinato ex art. 2094 c.c. a tempo indeterminato a tempo pieno( pari o superiore a 30 ore settimanali, anche a tempo parziale, purché non inferiore a venti ore settimanali)”, con contratto di apprendistato a in caso di trasformazione, dopo la pubblicazione dell'avviso pubblico, di contratto da tempo determinato inferiore a 12 mesi , a tempo indeterminato - (Compilare Scheda nr. 01)
- Tipologia di incentivo nr. 02 - NR.** \_\_\_\_\_ “Incentivi all'assunzione di lavoratori in cassa integrazione a in mobilità con legislazione in deroga/disoccupati da più di dodici mesi e/o inoccupati (donne-giovani fino a 29 anni di età compiuti,ultracinquantenni), con un contratto di lavoro subordinato ex art. 2094 c.c. a tempo determinato di almeno dodici (anche a tempo parziale, purché non inferiore a venti ore settimanali)” - (**Compilare Scheda nr. 02**)

ai fini della definizione dei fabbisogni professionali di cui all'Azione di Sistema di avere necessità dei seguenti profili professionali:

Numero Profili	Descrizione Tipologia Profili e/o Competenze

a) per n. \_\_\_ profili richiede la preselezione al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_;

b) per n. \_\_\_ profili si provvede con individuazione diretta;

## SCHEDA NR. 01

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76, D.P.R., 28-12-2000, nr. 445 e presa integrale visione dell'Avviso Pubblico, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti:

### CHIEDE

la concessione di un incentivo complessivo di €. \_\_\_\_\_ per l'assunzione con contratto di lavoro subordinato ex art. 2094 c.c. **pari o superiore a 30 ore settimanali** (anche a tempo parziale, purché non inferiore a venti ore settimanali) dei seguenti soggetti:

- a tempo indeterminato**
- di apprendistato**
- di trasformazione da tempo determinato inferiore a 12 mesi a tempo indeterminato**

NOMINATIVO DEI LAVORATORI	CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRIBUTO RICHIESTO
	Part Time* (min 20 ore sett.)	Full Time	Costo annuale lordo da CCNL	
<b>Cognome Nome</b>				
<b>Residenza/Iscrizione AIRE</b>				
<b>Codice Fiscale</b>				
<b>Data nascita</b> <b>Sesso</b>				
<b>Iscritto al Centro per l'Impiego di</b>				
<b>Sede operativa interessata</b>				
<b>Tipologia di svantaggio</b>				

*(da ripetere per ciascun lavoratore)*

(\*) Indicare il nr. di ore settimanali

Firma dell'istante

---

## SCHEDA NR. 02

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76, D.P.R., 28-12-2000, nr. 445 e presa integrale visione dell'Avviso Pubblico, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti:

### CHIEDE

la concessione di un incentivo complessivo di €. \_\_\_\_\_ per l'assunzione con contratto di lavoro subordinato ex art. 2094 c.c. a **tempo determinato** della durata di almeno dodici mesi (anche a tempo parziale, purché non inferiore a venti ore settimanali) dei seguenti soggetti:

NOMINATIVO DEI LAVORATORI	CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO			CONTRIBUTO RICHIESTO	
	Part Time* (min 20 ore sett.)	Full Time	Costo annuale lordo da CCNL		
<b>Cognome Nome</b>					
<b>Residenza/Iscrizione AIRE</b>					
<b>Codice Fiscale</b>					
<b>Data nascita</b>					<b>Sesso</b>
<b>Iscritto al Centro per l'Impiego di</b>					
<b>Titolo di studio posseduto</b>					
<b>Sede operativa interessata</b>					
<b>Tipologia di svantaggio</b>					

(da ripetere per ciascun lavoratore)

(\*) Indicare il nr. di ore settimanali

Firma dell'istante

---

## D I C H I A R A

- a) di essere iscritti, ove previsto, alla Camera di Commercio.;
- b) di non rientrare fra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi dell'articolo 14, Regolamento (CE) nr. 659/1999, del Consiglio, del 22-03-1999. (Impegno Deggendorf);
- c)  di non aver ricevuto importi *de minimis* nell'ultimo triennio (*barrare solo la casella che interessa*);  
 di aver usufruito di una specifica somma di denaro a titolo di aiuti *de minimis* nell'ultimo triennio (*barrare solo la casella che interessa*);
- d) di essere in regola con l'applicazione del C.C.N.L. nazionale vigente, nonché degli accordi interconfederali sottoscritti da associazioni di datori di lavoro ed organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, *qualora il datore di lavoro abbia già nel proprio organico personale dipendente*;
- e) di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi di legge, allegando il D.U.R.C. aggiornato, ovvero la sua richiesta effettuata in data successiva alla pubblicazione del presente avviso;
- f) di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro;
- g) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, *ove il richiedente ne sia soggetto*;
- h) di non avere in corso procedure di C.I.G.S. per la stessa qualifica professionale oggetto della richiesta di assunzione al momento della presentazione dell'istanza, *qualora il richiedente sia un'impresa nella quale operi una sospensione dei rapporti, o una riduzione dell'orario, con diritto al trattamento di integrazione salariale*;
- i) di non trovarsi in stato di fallimento o liquidazione e di non aver presentato domanda di concordato;
- j) di non essere sottoposto ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso;
- k) di non avere in corso, ovvero di non avere attivato procedure concorsuali nei dodici mesi antecedenti la presentazione della domanda;
- l) di non avere rapporti di parentela od affinità entro il terzo grado o coniugio con i lavoratori assunti con gli incentivi erogati con il presente avviso;
- m) di avere il luogo di lavoro oggetto delle assunzioni trasformazioni realizzate in virtù dell'erogazione di tali incentivi nell'ambito dei confini geografici della Regione Abruzzo, pena il recupero della somma erogata, fatta eccezione per i c.d. "cantieri mobili". In caso di distacco, si deve rispettare quanto disposto dall'art. 30, D.Lgs., nr. 276/03 e dai C.C.N.L. di riferimento;
- n) che l'assunzione comporta un incremento occupazionale in termini assoluti rispetto alla forza lavoro assunta con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato/indeterminato alla data del 30-11-2010, al netto di eventuali successivi licenziamenti. Tale forza lavoro corrisponde al numero di unità lavorative, ovvero al numero di persone che, alla data del 30-11-2010, hanno lavorato per il datore di lavoro a tempo pieno. Il lavoratore che ha lavorato a tempo parziale è contabilizzato in frazione (ad esempio, nr. 02 lavoratori a tempo pieno a nr. 40 ore settimanali + nr. 01 lavoratore a tempo parziale a nr. 20 ore settimanali / nr. 40 ore è pari a  $100:40 = 2,5$  unità lavorative);
- o) di rispettare le condizioni di cui all'articolo 5, comma 6 del presente avviso.

## S I I M P E G N A

- a comunicare tempestivamente alla Regione Abruzzo – Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali – Servizio Programmazione e Gestione delle politiche passive del lavoro”, eventuali variazioni connesse al presente intervento.
- a garantire, per almeno un **anno/biennio**, a partire dalla data di assunzione, la **permanenza dei rapporti di lavoro** a tempo determinato/indeterminato, oggetto degli incentivi previsti dal presente avviso, nonché il mantenimento del numero dei lavoratori subordinati assunti alla data di erogazione dell'incentivo stesso ed il rispetto degli obblighi retributivi, contributivi ed assicurativi previsti dal C.C.N.L. di riferimento vigente.

## A U T O R I Z Z A

in conformità al D.Lgs., 30-06-2003, nr. 196, la Regione Abruzzo – Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali al trattamento dei dati resi nella presente domanda.

(luogo e data) \_\_\_\_\_

Firma dell'istante

\_\_\_\_\_

La dichiarazione è presentata unitamente a:

- copia fotostatica fronte retro di un documento di identità dell'istante in corso di validità (specificare il tipo di documento) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- copia fotostatica fronte retro di un documento di identità del lavoratore in corso di validità (specificare il tipo di documento) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (per ogni lavoratore interessato dall'istanza ed individuato direttamente dall'istante);
- D.U.R.C. aggiornato/richiesta D.U.R.C. effettuata in data successiva alla pubblicazione dell'avviso relativo alla presente istanza;
- Allegato “C”;
- Allegato “D”.

Firma dell'istante

\_\_\_\_\_