

DOMANDA DI AMMISSIONE ASSE III_TRANSIZIONE VERSO AZIENDE

PIANO PROV.LE DISABILI - PROVINCIA DI BRESCIA - DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO

Numero marca da bollo:

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov. _____, il _____, Cod. Fiscale _____ in qualità di

rappresentante legale

altro soggetto con potere di firma cooperativa sociale [inserire denominazione]

P.IVA _____ C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____ via/piazza _____, n. _____, CAP _____

Prov. _____, codice ATECO _____ n° dipendenti _____

telefono _____ e-mail _____ PEC _____ Referente

Aziendale _____ Telefono _____ Mail referente

aziendale _____

CHIEDE

l'ammissione alla Dote Impresa Collocamento Mirato per la "Transizione verso aziende" del/lla lavoratore/ lavoratrice

Sig./ra _____ C.F. _____

assunto/a dalla cooperativa _____ presso la sede operativa di (specificare il Comune) _____ Prov. _____

con contratto di lavoro _____ nel caso di contratto a tempo determinato con scadenza il _____.

VERSO

l'azienda (indicare denominazione sociale) _____

P.IVA _____ C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____ via/piazza _____, n. _____, CAP _____

Prov. _____ sede operativa in (indicare il Comune) _____ via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____ **con**

contratto di lavoro a tempo indeterminato.

Per la tipologia di intervento per cui si chiede l'ammissione della domanda

CHIEDE

il riconoscimento del contributo pari ad Euro _____ (importo massimo euro 5.000), consapevole che il suddetto sarà erogato a fronte del raggiungimento dei risultati previsti dal bando.

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art.75 DPR 445/2000

DICHIARA (*barrare le caselle di interesse*)

- di essere una cooperativa sociale di tipo B/consorzio di cooperative sociali e di essere iscritta/o all'albo regionale delle cooperative sociali e al Registro delle Imprese della Camera di Commercio presenti in Lombardia e di avere una unità produttiva nel territorio della Regione Lombardia;
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
- di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni degli enti paritetici ove espressamente previsto dai contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di categoria;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero non aver proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti collettivi negli ultimi 12 mesi, salvo che il rapporto di lavoro non venga attivato ai fini di acquisire professionalità diverse da quelle dei lavoratori interessati alle già menzionate riduzioni o sospensioni;
- di non essere un'azienda soggette agli obblighi di cui alla legge n. 68/99;
- di essere un'azienda soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 e di essere in regola con gli obblighi di assunzione cui all'art.3 della legge;
- di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale;

DICHIARA ALTRESI' (*barrare le caselle di interesse*)

- di essere a conoscenza che i contributi previsti dal bando Dote Impresa Collocamento Mirato -ASSE III, sono riconosciuti – anche ai fini della loro cumulabilità – in regime “de minimis” nel rispetto del Regolamento UE n. 2831/2023 della Commissione del 13 dicembre 2023 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti “de minimis”;
- che il contributo è assoggettato alla ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell'art. 28 e del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 [*barrare una delle caselle*] **SI** **NO**

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- proposta progettuale, firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'impresa; - copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 4) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene avanzata.

LUOGO e DATA _____

(Firma del legale rappresentante)