

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE ASSE III_TRANSIZIONE VERSO AZIENDE
PIANO PROV.LE DISABILI - PROVINCIA DI BRESCIA - DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO Fondo 2022

In attuazione delle linee guida Deliberazione N° XI / 7273 del 07/11/2022

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 della 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 _____

In riferimento alla domanda di Ammissione ASSE III presentata in data _____ protocollo n° _____

CHIEDE

L'importo di € _____ (massimo € 6.000) a titolo di incentivo per la transizione dalla nostra cooperativa
del/lla Sig./ra _____ c.f. _____
assunto/a presso la nostra cooperativa dal _____ al _____
VERSO l'azienda (denominazione) _____
CF _____ P.IVA _____ con sede legale in (indicare il
Comune) _____ via/piazza _____ n. _____,
CAP _____ Prov. _____ telefono _____ e-mail _____
PEC _____, assunto/a con contratto di lavoro a tempo Indeterminato, in data
_____.

Tale importo dovrà essere accreditato sul seguente c/c: Banca _____
Agenzia. _____ IBAN _____ intestato a _____

**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

- che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nel Manuale di Gestione Dote Impresa Collocamento Mirato Sezione II- ASSE II e ASSE III, di cui ha preso atto;
- che i servizi erogati sono conformi agli standard provinciali e regionali;
- che i contributi sono richiesti 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";
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del posto di lavoro e di assicurazione sociale e previdenziale;
- di essere ottemperante agli obblighi previsti dalla legge 68/99;
- di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;
- di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale.

Alla domanda di liquidazione ALLEGA i seguenti documenti:

- 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;
- modulo detraibilità IVA (Allegato 8);
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 6);
- eventuale COB qualora non fosse presente a sistema (per l'inserimento lavorativo);
- autocertificazione dell'impresa relativa alla realizzazione dei servizi di accompagnamento e tutoraggio.

LUOGO e DATA _____

(Firma del legale rappresentante)