

MARCA DA BOLLO DA € 16,00

Spett.le

COMUNE DI GATTEO
Settore Economico Finanziario
Piazza Vesi, 6
47043 GATTEO

Oggetto: Richiesta incentivi a sostegno delle imprese per promuovere lo sviluppo occupazionale del territorio comunale.

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il | | | | | | | | | | in

qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa:

Ragione sociale: _____

Sede legale: Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ P. IVA: | | | | | | | | | |

C.F.: | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel n. _____ Fax n. _____ @email _____

Matricola INPS _____ Sede INPS di: _____

N. Iscrizione INAIL: _____

N. Iscrizione Cassa Edile: _____ Tipologia Cassa Edile: _____

Sede di assunzione del/della lavoratore/lavoratrice (se diversa da quella legale):

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

CHIEDE

La concessione del contributo previsto in oggetto per (barrare la casella che interessa):

- assunzione a tempo indeterminato
- trasformazione di contratto da tempo determinato a tempo indeterminato
- trasformazione di altra forma contrattuale atipica in contratto a tempo indeterminato

Di: (inserire i dati del lavoratore/lavoratrice assunto/a o trasformato/a):

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il | | | | | | | | | |

C.F.: | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso: M F

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi vigenti in materia (art. 76 D.P.R. n.445/2000) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio contemplato (art.75 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) che il/la lavoratore/lavoratrice sopra indicato (barrare per effettuare la dichiarazione):

è regolarmente residente nel Comune di Gatteo da almeno 48 mesi dalla data di richiesta del contributo (requisito obbligatorio per l'ammissione al contributo)

ha rilasciato Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro presso il Centro per l'Impiego di _____ dal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (gg/mm/aaaa);

b) che la data dell'assunzione/trasformazione è avvenuta il: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

c) che in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| è stata effettuata la comunicazione telematica unica per il rapporto di lavoro agli enti preposti (Centro per l'impiego, INPS, INAIL e Ministero del Lavoro) da cui si evince quanto segue:

Qualifica _____ codice _____

Tipologia C.C.N.L. applicato _____

Retribuzione annuale lorda pattuita: € |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

d) che l'orario di lavoro è:

A tempo pieno (full time);

A tempo parziale (part-time) per n. |_|_|_| ore settimanali corrispondenti al |_|_|_| % dell'orario contrattuale pieno;

e) in caso di lavoro nel settore agricolo: che il numero di giornate di occupazione annue effettivamente svolte è pari a |_|_|_|_| ;

DICHIARA INOLTRE

1. Di aver preso visione del Regolamento approvato con delibera di Consiglio Comunale n.28 del 29/11/2024 e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutto il contenuto;
2. Che non esistono a carico dell'impresa delle cause ostantive di cui alla Legge 575/65 e ss.mm. ed integrazioni (normative antimafia) da parte di tutti I soggetti indicate dal D.P.R. n. 252/1998;
3. Di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione o che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
4. Di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale, con il versamento dei contributi assistenziali e previdenziali, con il pagamento delle retribuzioni del proprio personale, con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla L. 68/99 in materia di diritto al lavoro dei disabili, con il D.Lgs 81/2008 e con l'applicazione dei CCNLL;
5. Di applicare integralmente tutte le norme contenute nel C.C.N.L. e nei relativi accordi integrativi territoriali e aziendali in vigore;

6. Che non ha fatto ricorso alla Cassa integrazione guadagni straordinaria, compresa la deroga, per cessazione di attività, o alla medesima Cassa integrazione straordinaria, compresa la deroga, che abbia dato luogo ad esuberi di organico attraverso le procedure di mobilità;
7. Di non aver altresì effettuato licenziamenti collettivi o individuali per giustificato motivo oggettivo;
8. Di non avere in atto, alla data di presentazione di questa domanda, sospensioni di rapporti o riduzioni dell'orario di lavoro, con diritto al trattamento di integrazione salariale (Cassa integrazione guadagni ordinaria, Cassa integrazione guadagni straordinaria e Cassa integrazione guadagni in Deroga);
9. Che il lavoratore/lavoratrice per il/la quale chiede l'incentivo non ha acquisito lo stato di disoccupazione a seguito di cessazione di un precedente rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato intervenuta nei dodici mesi precedenti all'assunzione con lo stesso datore di lavoro che presenta questa domanda di incentivo;
10. Che il/la lavoratore/lavoratrice assunto/a per il/la quale si richiede l'incentivo non ha rapporti di parentela o di affinità fino al 2° grado (genitori, fratelli, figli, nonni, nipoti) con il datore di lavoro (titolare, soci, amministratori) che presenta questa domanda;
11. Che tale assunzione non si configura come inserimento lavorativo di lavoratori svantaggiati per i quali l'impresa fruisca o abbia già fruito di agevolazioni o contributi finanziari;
12. Che il lavoratore assunto/stabilizzato non proviene da impresa collegata a livello societario;
13. Di essere consapevole che potranno essere eseguiti controlli e verifiche da parte del Comune di Gatteo e degli organi competenti volti a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000;
14. Di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs n. 196/2003, e di avere preso visione dell'informativa contenuta nell'Avviso pubblico.

Infine, in caso di accoglimento della presente domanda

DICHIARA

- a) Di impegnarsi a trasmettere all'Amministrazione comunale, entro 30 giorni dal raggiungimento del 12° mese di continuità del rapporto di lavoro, la comunicazione che dichiari l'effettiva permanenza e sussistenza del rapporto di lavoro oggetto del contributo, secondo l'apposito modello predisposto dal Comune;
- b) Di impegnarsi a comunicare all'Amministrazione comunale, entro 30 giorni dalla data in cui si verifichi il fatto e qualora ciò avvenga prima che siano trascorsi 12 mesi dalla data di assunzione o trasformazione, l'interruzione del rapporto di lavoro a seguito di dimissioni, giustificato motivo soggettivo o giusta causa, oppure per giustificato motivo oggettivo dovuto ad esigenze organizzative dell'azienda.
- c) Di impegnarsi rendere disponibili i documenti necessari per eseguire i controlli e le verifiche da parte del Comune di Gatteo e degli organi competenti volti a comprovare la veridicità di quanto dichiarato con la presente dichiarazione, non acquisibili direttamente d'Ufficio da parte di altre pubbliche Amministrazioni.
- d) Ai fini dell'assoggettamento alla ritenuta del 4% a titolo di ritenuta d'acconto IRPEF o IRES del contributo, ai sensi del 2° comma dell'art. 28 del DPR n. 600/1973, che: (barrare la casella che interessa)

La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600 deve essere applicata per il seguente motivo:

il beneficiario è impresa o ente commerciale (art 55 del TUIR)

_ altro: _____

La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600 non deve essere applicata per il seguente motivo (barrare la casella che interessa) _ il contributo è erogato a un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)

_ altro: _____

In caso di accoglimento della presente domanda, il sottoscritto Comunica che la modalità scelta per l'estinzione del mandato è: (contrassegnare quella prescelta)

Accredito in C/C bancario presso la Banca _____

Iban: _____ Oppure:

Accredito in c/c postale n. _____

(le eventuali spese e/o commissioni sono a carico del beneficiario)

Allegato: Estratto del libro unico da cui risulti la nuova posizione lavorativa attivata

Data _____

Firma

(Allegare copia del documento di identità valido nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione)

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'art. 38, c. 3, DPR n. 445/2000.

Visto il doc. d'identità _____ n. _____

del _____ rilasciato da: _____ intestato a

Il funzionario incaricato

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (Art.13 D.Lgs n. 30.6.2003 n. 196)

Ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali forniti dai richiedenti saranno acquisiti per le sole finalità connesse all'espletamento delle procedure e delle attività strumentali e di controllo collegate all'erogazione dei contributi di cui al presente avviso. Il trattamento dei dati avverrà nei modi e limiti richiesti dal perseguimento di dette finalità, anche attraverso procedure informatizzate. I dati personali acquisiti potranno essere comunicati a soggetti terzi per specifici servizi strumentali al raggiungimento delle finalità sopra indicate. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003. Titolare del trattamento è il Comune di Gatteo.