POR CALABRIA FESR FSE 2014 – 2020

ASSE 8 – AZIONE 8.5.1

PIANI LOCALI PER IL LAVORO E L’OCCUPAZIONE

FASE 2

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI BENEFICIARI**

**DELLE AZIONI PREVISTE DAI PIANI LOCALI**

**PER IL LAVORO (PLL)**

**AZIONE 1**

Allegato 4: Modello per la richiesta di erogazione del contributo

**POR FESR-FSE CALABRIA 2014-2020**

**ASSE 8 – Promozione dell’occupazione sostenibile e di qualità**

**Avviso pubblico per l’avvio di piani individuali di avviamento al lavoro - percorsi integrati di orientamento, formazione e lavoro nell’ambito dei Piani Locali per il Lavoro (PLL)**

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

 (*indicazioni relative alla procedura di concessione dell’aiuto*)

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………….nato a …………………………………………………..il ……………………………………………… residente in …………………………………… via ……………………………….. n. …………………in qualità di legale rappresentante dell’impresa ………………………………………………………… in relazione al progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui a \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*inserire riferimenti alla procedura in base alla quale l’iniziativa è stata finanziata*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammesso a contributo con \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla REGIONE CALABRIA, Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicazioni relative alla procedura di concessione dell’aiuto*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Con riferimento al seguente importo di €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale incentivo economico riferito all’assunzione del /i

1. Lavoratore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ , domicilio (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. Lavoratore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ , domicilio (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,[[1]](#footnote-1)

l’erogazione dell’acconto/importo previsto di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pari al \_\_% dell’ammontare del contributo concesso, dietro presentazione dei documenti allegati alla presente.

**INOLTRE CHIEDE**

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato all’impresa: …………………………………… n. conto corrente ………………. istituto di credito ………………. agenzia………………. di…………………. ABI ……………….CAB …………………. IBAN………………………………

**a tale fine ALLEGA**

1. Copia dell’iscrizione del beneficiario nel registro di competenza
2. Dichiarazione, resa ai sensi e con le modalità di cui al DPR 445/2000, con la quale il legale rappresentante del beneficiario comunica il conto corrente dedicato, anche non in via esclusiva, all’investimento
3. copia stralcio e/c bancario (o postale) da cui risultano gli addebiti dei pagamenti effettuati;
4. documentazione a supporto dei costi salariali sostenuti:
5. cedolini paga mensili;
6. copia bonifici bancari comprovanti il pagamento dei cedolini paga mensili;
7. copia modello F24 quietanzata o accompagnata da estratto conto;
8. prospetti di riepilogo secondo i format forniti dalla Regione Calabria.

**DICHIARA**

1. che il costo salariale lordo (retribuzione lorda del lavoratore, oneri sociali e contributi obbligatori a carico imprenditore) sostenuto dall’impresa durante il periodo dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi successivi all’assunzione è pari ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. l’Impresa è in possesso di schemi di calcolo e scritture contabili che attestano la veridicità di quanto riportato nella presente dichiarazione;
3. che non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari (ovvero sono stati ottenuti o richiesti quali e in quale misura e su quali spese);
4. che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell’ambiente e pari opportunità;
5. che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
6. che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
7. che sono stati trasmessi alla Regione i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell'Intervento nelle modalità e nei tempi definiti dalla Regione;
8. che il numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato espresso in ULA (alla data di presentazione della domanda) era pari a \_\_\_\_\_ ed il medesimo dato al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione è articolato come di seguito esposto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Qualifica** | **U.L.A. Unità Lavorative Annue** | **U.L.A. previste a chiusura progetto**  |
| Dirigenti |  |   |
| Quadri |  |  |
| Impiegati  |  |  |
| Operai |  |  |
| **Totale** |  |  |

**E DICHIARA INOLTRE[[2]](#footnote-2)**

* che tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati[[3]](#footnote-3), che comprovano l’effettività della spesa sostenuta;
* di impegnarsi, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l’accesso ai documenti sopra richiamati
* la propria più ampia disponibilità e collaborazione a fornire estratti o copie dei documenti relativi all’operazione alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale autorizzato dell’Autorità di Gestione, dell’Autorità di Certificazione, degli eventuali Organismi Intermedi e dell’Autorità di Audit, nonché i funzionari autorizzati della Comunità europea e i loro rappresentanti autorizzati;
* di aver adottato e di mantenere un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all’operazione di finanziamento;
* che l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale;
* di trovarsi in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
* di mantenere gli originali dei documenti di spesa e di quelli attestanti l’avvenuto pagamento a disposizione per gli accertamenti e i controlli previsti, in conformità con le disposizioni dell’Avviso e dell’Atto di Adesione ed Obbligo.

**COMUNICA**

Che tutta la documentazione relativa al progetto è ubicata presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che il soggetto addetto a tale conservazione è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data ……………………. *Firma[[4]](#footnote-4)*

1. Integrare il modello in funzione del numero di lavoratori per il quale l’aiuto è stato concesso. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Dichiarazioni da produrre nel caso di richiesta in unica soluzione o di richiesta di saldo.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Per “supporti comunemente accettati” si intendono: fotocopie di documenti originali, microschede di documenti originali, versioni elettroniche di documento originali, documenti disponibili unicamente in formato elettronico. [↑](#footnote-ref-3)
4. Allegare copia del documento di identità. [↑](#footnote-ref-4)