



POR Calabria
2014-2020
Fesr-Fse
il futuro è un lavoro quotidiano



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

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 sottoscrittonato ail 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

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.....

¹ Integrare il modello in funzione del numero di lavoratori per il quale l’aiuto è stato concesso.

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:
 - i) cedolini paga mensili;
 - ii) copia bonifici bancari comprovanti il pagamento dei cedolini paga mensili;
 - iii) copia modello F24 quietanzata o accompagnata da estratto conto;
 - iv) prospetti di riepilogo secondo i format forniti dalla Regione Calabria.

DICHIARA

- a) 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 €. _____;
- b) l'Impresa è in possesso di schemi di calcolo e scritture contabili che attestano la veridicità di quanto riportato nella presente dichiarazione;
- c) 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);
- d) 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;
- e) che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
- f) che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
- g) 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;
- h) 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 Annuie	U.L.A. previste a chiusura progetto
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati		
Operai		
Totale		

E DICHIARA INOLTRE²

- che tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati³, 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

Firma⁴

² Dichiarazioni da produrre nel caso di richiesta in unica soluzione o di richiesta di saldo.

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.

⁴ Allegare copia del documento di identità.