## Allegato 2: Formulario

### A Anagrafica impresa richiedente [a]

| | |
|---|---|
| Denominazione | |

**Codice Fiscale/P.IVA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Codice Fiscale | | P.IVA | |

**Iscrizione INPS**

| | |
|---|---|
| Inps di | |
| Data iscrizione | |
| N° Matricola | |
| Settore | |

**Iscrizione INAIL**

| | |
|---|---|
| INAIL di | |
| Data iscrizione | |
| N° Posizione | |
| Settore | |

| | |
|---|---|
| CCNL applicato | |

**Ubicazione e settori di attività**

**i. Attività svolta**

| | |
|---|---|
| Descrizione | |
| Codice ATECO 2007 | |

**ii. Ubicazione dell'unità produttiva in cui è svolta l'attività di cui al precedente codice ATECO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Provincia | | Comune | | | |
| Località | | | | | |
| Via / Piazza | | N° civ. | | CAP | |
| Telefono | | PEC | | | |

### B DESCRIZIONI DEI CONTENUTI

**B.1 Numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato nei dodici mesi antecedenti la presentazione della domanda espresso in ULA pari a _____ è articolato come di seguito esposto:**

| Qualifica | U.L.A. Unità Lavorative Annue |
|---|---|
| Dirigenti | |
| Quadri | |
| Impiegati | |
| Operai | |
| Altro (specificare) | |
| **Totale** | **0** |

**B.2 Numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato aggiuntivi espresso in ULA pari a _____ è articolato come di seguito esposto:**

| Qualifica | U.L.A. Unità Lavorative Annue |
|---|---|
| Dirigenti | |
| Quadri | |
| Impiegati | |
| Operai | |
| Altro (specificare) | |
| **Totale** | **0** |

**B.3 Dati relativi alle assunzioni previste**

**A. Informazioni relative ai lavoratori per l'assunzione dei quali il contributo è richiesto e categorie di appartenenza** [9]

| Codice fiscale | DID<br>Data rilascio |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Codice Fiscale | Lavoratore svantaggiato | | | | | | | Lavoratore molto svantaggiato | | Lavoratore con disabilità | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | a | b | c | d | e | f | g | a | b | a | b |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| Codice Fiscale | Tipologia di contratto | | Tipo orario | | CCNL – Contratto collettivo applicato | Mensilità previste da CCNL | Livello inquadramento | Mansione |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Tempo determinato | Tempo indeterminato | full time numero di ore settimanali previste dal CCNL di riferimento | part time numero di ore settimanali previste su ore previste dal CCNL di riferimento | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

[9] Selezionare l'opzione per il lavoratore in questione facendo riferimento alle definizioni di cui al par. 1.5 dell'Avviso.

**B Determinazione importo aiuto richiedibile per Lavoratori svantaggiati o molto svantaggiati**

| Codice Fiscale | Costi salari annui (€) | Costi salariali sostenuti (€) | Intensità aiuto | Importo aiuto richiedibile (€) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3*4 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | 50% | 0 |
| | | | Totale A | 0 |

**C Determinazione importo aiuto richiedibile per Lavoratori con disabilità**

| Codice Fiscale | Costi salari annui (€) | Costi salariali sostenuti (€) | Intensità aiuto | Importo aiuto richiedibile (€) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3*4 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | 75% | 0 |
| | | | Totale B | 0 |

**B.4 Determinazione aiuto richiesto**

| | | Importo (€) |
|---|---|---|
| 1 | Importo richiedibile aiuto per assunzione lavoratori svantaggiati o molto svantaggiati (Totale A) | 0 |
| 2 | Importo richiedibile aiuto per assunzione lavoratori disabili (Totale B) | 0 |
| 3 | Totale importo richiedibile aiuto | 0 |
| **4** | **Importo aiuto richiesto**[10] | 0 |

[10] Riportare il minore tra i due valori i) "Totale importo richiedibile aiuto" e ii) importo massimo concedibile per impresa di cui al par. 3.4 comma 3 del presente Avviso pari a € 20.000.