

## Allegato 6: Aiuti all'occupazione - Modello per la richiesta di erogazione del saldo

### RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A SALDO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_ 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 aiuto riferito all'assunzione del /i

- 3 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 \_\_\_\_\_,
- 4 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 \_\_\_\_\_,<sup>20</sup>

l'erogazione del saldo previsto di Euro \_\_\_\_\_, pari al \_\_% dell'ammontare del contributo concesso, dietro presentazione dei documenti allegati alla presente determinato come di seguito:

#### 4. Determinazione importo aiuto per l'assunzione di Lavoratori svantaggiati

Codice Fiscale	Costi salariali annui (€)	Costi salariali sostenuti (€)	N° Ore di impiego <sup>21</sup>	Costo Orario	Intensità Aiuto	Importo aiuto (€)
1	2	3	4	5=3/4	6	7=6*5*4
					50%	
					50%	
					50%	
					Totale	

<sup>20</sup> Integre il modello in funzione del numero di lavoratori per il quale l'aiuto è stato concesso.

<sup>21</sup> Max 1.720 ore, in conformità con le disposizioni di cui al par. 3.3(5)(b) del presente Avviso

#### 5. Determinazione importo aiuto per l'assunzione Lavoratori con disabilità

Codice Fiscale	Costi salariali annui (€)	Costi salariali sostenuti (€)	N° Ore di impiego <sup>22</sup>	Costo Orario	Intensità Aiuto	Importo aiuto (€)
1	2	3	4	5=3/4	6	7=6*5*4
					75%	
					75%	
					75%	
<b>Totale</b>						

#### 6. Determinazione importo del saldo per aiuti all'occupazione

1	Importo totale aiuto per assunzione Lavoratori Svantaggiati (€)	
2	Importo aiuto per l'assunzione Lavoratori con disabilità (€)	
3=1+2	Totale Importo aiuto (€)	
4	Importo già erogato a titolo di Anticipazione (€)	
<b>5</b>	<b>Importo richiesto a Saldo (€)</b>	

#### INOLTRE CHIEDE

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a \_\_\_\_\_: n. conto corrente \_\_\_\_\_ istituto di credito \_\_\_\_\_  
 agenzia \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_, quale conto corrente dedicato all'operazione

#### a tale fine ALLEGA

1. copia contratto relativo a ciascuna delle assunzioni oggetto dell'aiuto concesso;
2. DID (Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro) al momento dell'assunzione;
3. stato di famiglia del titolare o dei soci (nel caso di società dovrà essere prodotto per ogni socio);
4. nel caso di assunzione di cittadini stranieri non comunitari – permesso di soggiorno in corso di validità;
5. Documento di valutazione dei rischi (DVR);
6. Nel caso di assunzione di cittadini stranieri non comunitari permesso di soggiorno in corso di validità che consenta l'esercizio di un'attività lavorativa;
7. (eventuale) dichiarazione di non aver superato l'intensità di aiuto prevista nell'avviso a seguito di cumulo con altri contributi/erogazioni/rimborsi sulla stessa unità di personale

#### DICHIARA

- a) l'Impresa è in possesso di schemi di calcolo e scritture contabili che attestano la veridicità di quanto riportato nella presente dichiarazione;

<sup>22</sup> Max 1.720 ore, in conformità con le disposizioni di cui al par. 3.3(5)(b) del presente Avviso

- b) che non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari<sup>23</sup>;
- c) 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;
- d) che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
- e) 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;
- f) 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 alla data di presentazione della domanda	U.L.A. previste alla presentazione della domanda di saldo
<b>Totale</b>		

- g) che tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati<sup>24</sup>, che comprovano l'effettività della spesa sostenuta;
- h) di impegnarsi, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l'accesso ai documenti sopra richiamati
- i) che la presente è da intendersi quale rendicontazione finale dell'operazione;
- j) 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;
- k) 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;
- l) 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;
- m) di trovarsi in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
- n) di mantenere gli originali dei documenti relativi all'operazione a disposizione per gli accertamenti e i controlli previsti, in conformità con le disposizioni dell'Avviso. Tali documenti sono resi disponibili, a richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo.

<sup>23</sup> Il punto 3 dovrà essere sostituito con il seguente: sono stati ottenuti contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari per un ammontare pari a: ..... pari al .....% dei costi salariali;

<sup>24</sup> 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.

## COMUNICA

Che tutta la documentazione relativa all'operazione è disponibile 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 digitale