

## Allegato 4: Modello per la richiesta di erogazione del contributo a titolo di anticipazione

### RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A TITOLO DI ANTICIPO

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 Lavoro \_\_\_\_\_ ai sensi del \_\_\_\_\_ (indicazioni relative alla procedura di concessione dell'aiuto) \_\_\_\_\_, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'erogazione dell'anticipazione prevista di € \_\_\_\_\_ pari al 80% dell'ammontare complessivo del contributo per la trasformazione/stabilizzazione e di € \_\_\_\_\_ pari al 80% dell'ammontare complessivo per la formazione, dietro presentazione di:

- i. Fideiussione o polizza assicurativa
- ii. comunicazioni obbligatorie trasformazione rapporto di lavoro (Modello UNILav);
- iii. copia del/dei contratto/contratti di lavoro che attestino la trasformazione;
- iv. copia del documento di identità del lavoratore/dei lavoratori in corso di validità, scansionata fronte-retro;
- v. nel caso di lavoratori "svantaggiati o con disabilità: dichiarazione sostitutiva di certificazione, a firma del lavoratore, attestante la condizione di persona svantaggiata o con disabilità (Allegato 9);
- vi. documentazione attestante la regolarità contributiva del soggetto richiedente (DURC).

#### 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

#### ALLEGA

1. Fideiussione o Polizza assicurativa;
- 2.

#### 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