

Spettabile
COMUNE DI FALERONE
 Piazza della Concordia, 6
 63837 FALERONE (FM)
 Telefono 0734710750 Fax 0734710487
 Pec: protocollo.comune.falerone@emarche.it

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome		Nome	
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	Nazionalità
Comune di residenza	Frazione di residenza	Provincia	C.a.p.
Via / Piazza o altro		Nr. civico	Tel.Abitazione
Telefono Ufficio	Telefono Utenza Cellulare	Codice Fiscale	

In qualita' di:

<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa individuale
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società
<input type="checkbox"/> Altro: _____ "Presidente" per cooperative o Consorzi di Cooperative

dell'impresa sotto indicata formula la seguente:

DOMANDA DI CONTRIBUTO COMUNALE PER L'ASSUNZIONE DI LAVORATORI FALERONESI

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 **DICHIARA:**

Di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 con la conseguente decadenza dai benefici concessi

Elementi informativi sul datore di lavoro:

Codice Fiscale	
Partita I.V.A	
Denominazione o ragione sociale _____	
Con sede legale nel Comune di _____	Provincia _____
In via/p.zza _____	n° _____ C.A.P. _____
Tel. _____	

N° d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____
<i>(L'iscrizione non è richiesta nel caso di Associazione volontaria.)</i>
Attività esercitata: cod. Ateco _____ Iscrizione INPS: _____ Iscrizione INAIL: _____
Dipendenti n. _____
Sede operativa (se diversa da sede legale): _____
Persona da contattare: _____ tel. _____ e-mail _____
Altre informazioni rilevanti _____

Di appartenere alla seguente categoria (barrare la categoria di appartenenza)

imprenditori individuali;
 commercianti;
 artigiani;
 imprenditori agricoli;
 società di persone;
 società di capitali;
 cooperative e consorzi di cooperative;
 fondazioni;

Di possedere i seguenti requisiti (cumulativi ed in permanenza a far data dal primo giorno di pubblicazione del bando):

- a) Posizione DURC regolare;
- b) Posizione di regolarità riguardo agli obblighi di assunzione di categorie protette;
- c) Rispetto delle norme di sicurezza sul luogo di lavoro;
- d) Rispetto degli accordi e contratti collettivi nazionali, nonché regionali, territoriali o aziendali, di lavoro;
- e) Posizione di regolarità riguardo agli oneri d'iscrizione nei registri CCIAA o registri equivalenti;
- f) Regolarità nel versamento di tasse e imposte;
- g) Informativa antimafia "negativa", riguardo a legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci;
- h) Assenza di procedure concorsuali; assenza di stato di liquidazione – cessazione dell'attività ovvero scioglimento dell'impresa;
- i) possesso di almeno una sede operativa Provincia di Fermo;
- j) Insussistenza di analoghe assegnazioni di contributi finalizzate all'assunzione, riguardanti la stessa persona che si intenda assumere avvalendosi della procedura comunale;
- k) Non avere disposto licenziamenti o avviato procedure di C.I.G.O. – C.I.G. in deroga – C.I.G.S., verso lavoratori con la stessa qualifica e mansione del nuovo lavoratore da assumere ai sensi della presente contribuzione, nel corso dell'anno immediatamente precedente la data di apertura del bando comunale attuativo; complementare impegno a non effettuare licenziamenti nei 12 mesi successivi alla data di assunzione del lavoratore "contribuito"; sono, ad ogni modo, fatti salvi i recessi dal rapporto lavorativo per "giusta causa", "giustificato motivo soggettivo" o per impossibilità sopravvenuta della prestazione, così come contemplati dal codice civile;
- l) Insussistenza tra datore di lavoro e lavoratore interessato dall'intervento contributivo, alla data di pubblicazione del bando attuativo, di un contratto rientrante nelle categorie di seguito riportate:
 - contratto di lavoro subordinato;
 - contratto di apprendistato;
 - contratto d'inserimento;

- contratto di collaborazione coordinata e continuativa;
- contratto a progetto;
- contratto di somministrazione;
- contratto di lavoro intermittente.

E' invece ammissibile a contributo il lavoratore presente in tirocinio/stage presso l'azienda che richiede il contributo, anche prima della data di pubblicazione del bando;

m) Non avere in corso rapporti di appalto con il Comune di Falerone.

Di aver assunto il lavoratore/i di seguito indicato/i con la seguente tipologia di assunzione, in data pari o successiva all'inizio della pubblicazione del bando;

o in alternativa (barrare la casella di proprio interesse)

Di assumere il lavoratore/i di seguito indicato/i entro 60 giorni naturali e consecutivi dall'accoglimento della richiesta;

Con ascrizione alla seguente tipologia di assunzione (barrare la casella di proprio interesse):

Assunzione con contratto a tempo indeterminato di lavoratore con età inferiore a 35 anni.

Assunzione con contratto a tempo indeterminato di lavoratore con età superiore a 50 anni.

Assunzione con contratto a tempo determinato per un periodo contrattuale pari o superiore all'anno di lavoratore con età inferiore a 35 anni.

Assunzione con contratto a tempo determinato per un periodo contrattuale pari o superiore all'anno di lavoratore con età superiore a 50 anni.

Dati del lavoratore assunto/da assumersi (1)

Cognome		Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	Nazionalità	Sesso
Comune di residenza	Provincia	C.a.p.	Via / Piazza o altro	Nr. civico
Tel. Abitazione	Telefono Utente Cellulare		Codice Fiscale	

Elementi informativi sull'inserimento lavorativo a tempo determinato:

Data di assunzione : _____ (indicare la data effettiva o presunta in caso di assunzione differita – art. 9 Bando)

Contratto pari a n. mesi _____ Qualifica _____

CCNL _____

Posizione lavorativa del lavoratore antecedente all'assunzione

Posizione (valore economico complessivo) ISEE del lavoratore antecedente all'assunzione

Dati del lavoratore assunto/da assumersi (2)

Cognome				Nome			
Comune di nascita		Provincia	Data di nascita	Nazionalità		Sesso	
Comune di residenza		Provincia	C.a.p.	Via / Piazza o altro		Nr. civico	
Tel. Abitazione	Telefono Utenza Cellulare			Codice Fiscale			

Elementi informativi sull'inserimento lavorativo a tempo determinato:

Data di assunzione : _____ (indicare la data effettiva o presunta in caso di assunzione differita – art. 9 Bando)
 Contratto pari a n. mesi _____ Qualifica _____
 CCNL _____

Posizione lavorativa del lavoratore antecedente all'assunzione

Posizione (valore economico complessivo) ISEE del lavoratore antecedente all'assunzione

Dati del lavoratore assunto/da assumersi (3)

Cognome				Nome			
Comune di nascita		Provincia	Data di nascita	Nazionalità		Sesso	
Comune di residenza		Provincia	C.a.p.	Via / Piazza o altro		Nr. civico	
Tel. Abitazione	Telefono Utenza Cellulare			Codice Fiscale			

Elementi informativi sull'inserimento lavorativo a tempo determinato:

Data di assunzione : _____ (indicare la data effettiva o presunta in caso di assunzione differita – art. 9 Bando)
 Contratto pari a n. mesi _____ Qualifica _____
 CCNL _____

Posizione lavorativa del lavoratore antecedente all'assunzione

Posizione (valore economico complessivo) ISEE del lavoratore antecedente all'assunzione

Denominazione banca e coordinate per l'eventuale versamento del contributo:

Codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banca _____ Sede _____

DICHIARA ALTRESI'

Il datore di lavoro conosce e si impegna, nel caso di finanziamento, a sottoscrivere apposita convenzione con il Comune di Falerone, secondo lo schema allegato al bando.

Di conoscere e di aver preso visione di quanto contenuto nell'avviso pubblico e nel bando ed in particolare di essere a conoscenza che i dati contenuti nella domanda di contributo saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Falerone, anche con l'ausilio di mezzi informatici, esclusivamente per le finalità connesse all'erogazione del contributo stesso.

Si allegano alla presente richiesta di contributo i seguenti documenti

Documento di identità del richiedente, in corso di validità;
Eventuale contratto di lavoro sottoscritto dal lavoratore e dall'azienda;
Documento di identità del lavoratore, in corso di validità;
Attestazione ISEE lavoratore in corso di validità;
Altro, specificare _____

Luogo e data _____

Timbro aziendale e
Firma del legale rappresentante
