



Avviso Incentivi alle imprese per l'inserimento lavorativo di uomini over 45 e donne over 40 disoccupati da almeno 9 mesi e residenti nella Provincia di Brescia

Spett.le Provincia di Brescia

Settore Lavoro

Via Cefalonia, 50

25125 – Brescia

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___ e residente a _____ in Via _____ n. _____ C.A.P. _____ C.F.: _____ nella qualità di (rappresentante legale / altro soggetto con poteri di firma) della (Ditta / Società) _____ con sede legale in _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____ CF _____ P.IVA _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
PEC _____

DICHIARO

di aver proceduto all'assunzione nei confronti di:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

- che il periodo di prova termina in data ___/___/___;
- che il/la lavoratore/lavoratrice **non** ha legami di parentela con i titolari, soci e/o amministratori dell'impresa;
- di essere in regola con l'applicazione del Contratto Collettivo Nazionale (CCNL) di settore;
- di avere almeno un'unità locale in Provincia di Brescia;
- di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;
- di essere in regola con la disciplina in materia di sicurezza sul lavoro e con le normative in materia di lavoro;
- di essere in regola con le norme vigenti che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili con particolare riferimento all'articolo 17 della Legge n. 68/1999;
- di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale italiano;
- che non sussistano motivi ostativi all'assegnazione di finanziamenti pubblici;
- di essere un'impresa che esercita un'attività economica;
- che l'impresa richiedente è iscritta e attiva al Registro Imprese della Camera di Commercio territorialmente

competente ed in possesso di partita Iva, ovvero che la richiesta di iscrizione è stata già presentata al Registro delle Imprese ed è in corso di registrazione da parte della competente Camera di Commercio;

di non essere sottoposto a misure, giudiziarie o amministrative, che limitano la possibilità giuridica di contrattare con la P.A.;

che non ci sono motivi ostativi alla concessione di "aiuti di stato", nel rispetto del regime "de minimis", di cui al Regolamento n. 1407/2013 della Commissione Europea del 18/12/2013;

di essere consapevole della facoltà di Provincia di Brescia di recuperare somme indebitamente erogate qualora a seguito delle attività di verifica e controllo si rilevassero irregolarità;

CHIEDO

l'erogazione del contributo per l'assunzione del/della Sig./Sig.ra _____ C.F.:
_____ per un importo totale di (barrare la casella che interessa) :

euro 5.000/00 lordi, a fronte di un contratto di lavoro subordinato *full time* a tempo indeterminato;

euro 2.500/00 lordi, a fronte di un contratto di lavoro subordinato *part time* (con monte ore non inferiore al 50% di quanto previsto dal CCNL) a tempo indeterminato.

COMUNICO

1. gli estremi identificativi del conto corrente (bancario o postale) _____ «dedicato, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche/gestione dei finanziamenti pubblici sono i seguenti: Banca/Ufficio postale (cancellare la voce che non interessa) _____ Agenzia n. _____ Conto corrente/Banco posta (cancellare la voce che non interessa) _____ codice IBAN:

identif. paese	codice controllo internaz. (numerico)	cin (alfab.)	codice abi (numerico)	codice cab (numerico)	numero di c/c (12 caratteri alfanumerici)

2. le persone incaricate ad operare su di esso sono:

n.	cognome e nome	data di nascita	codice fiscale

3. di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni entro i termini stabiliti dalla L. 136/2010 (cfr. art 3, comma 7);

4. di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 della L. 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui può incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

DICHIARA altresì

(BARRARE UNA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENcate)

di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato **DOVRÀ** essere interamente assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;

di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato **NON DOVRÀ** essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;

di essere un ente non commerciale che non esercita attività commerciale e dunque che il contributo erogato **NON DOVRÀ** essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;

di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato **NON DOVRÀ** essere assoggettato alla ritenuta IRPEF/IRPEG del 4% in quanto ONLUS ai sensi dell'art. 16 del D.lgs. 460/97.

Il dichiarante comunica di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000 e si assume ogni responsabilità in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese.

La Provincia di Brescia si riserva di attivare ogni procedura utile alla ripetizione delle somme versate e non dovute al dichiarante.

LUOGO e DATA

(Firma digitale del legale rappresentante)