



**OPERAZIONI FINALIZZATE ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI INTEGRATI
PER FAVORIRE L'INSERIMENTO SOCIO LAVORATIVO DI SOGGETTI A RISCHIO
EMARGINAZIONE SOCIALE - ABILITA' AL PLURALE
FSE 2014-2020 – Asse 2 (Inclusione sociale e lotta alla povertà)**

**RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO IN REGIME DE MINIMIS
PER L'ASSUNZIONE DI NUOVI LAVORATORI**

Al partenariato _____

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente in _____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ con sede legale in _____, in relazione alla concessione di un contributo per l'assunzione della lavoratrice/ del lavoratore _____ autorizzata con Decreto del Dirigente n. ___ del _____.

consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi o di affermazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di aver proceduto ad assumere in data _____/_____/_____ il/la lavoratore/lavoratrice;
2. che il/la lavoratore/lavoratrice ha superato con esito positivo il periodo di prova della durata di mesi _____;)
3. che il/la lavoratore/lavoratrice è attualmente assunto alla data del _____/_____/_____ e ha superato con esito positivo il periodo di prova della durata di mesi _____, ovvero che sono trascorsi almeno tre mesi dalla data di assunzione;
4. che l'assunzione o l'inserimento come socio lavoratore comporta un incremento occupazionale netto;
5. che permangono le stesse condizioni contrattuali del rapporto di lavoro intrapreso con la lavoratrice/il lavoratore definite al momento dell'assunzione e dichiarate nella "Richiesta di concessione contributo", oppure che sono intervenute le seguenti modifiche al rapporto di lavoro:
- 6.** orario di lavoro ridotto al _____% dell'orario contrattuale.
7. che tali condizioni rispecchiano le prestazioni lavorative effettivamente svolte dalla lavoratrice/dal lavoratore ;



8. che si impegna a presentare il modulo “Verifica dell’erogazione del contributo” secondo le tempistiche previste dall’avviso e dalle linee guida secondo la differente tipologia contrattuale.

SI ALLEGA

1. Copia del documento d’identità in corso di validità del Legale Rappresentante;
2. e qualora non sia già stata precedentemente presentata con la “Richiesta di concessione contributo”;
3. documentazione attestante il rapporto di lavoro del lavoratore¹;
4. certificato di iscrizione alla Camera di Commercio o all’Albo o Ordine in caso di liberi professionisti o statuto in caso di associazioni o ONLUS non iscritte alla Camera di Commercio;
5. copia cedolini e relative quietanze di pagamento delle spettanze.

Luogo e data _____/____/____

Il Titolare o Rappresentante legale
(Timbro e Firma)

¹ La documentazione attestante il rapporto di lavoro può variare in base al tipo di contratto e può essere: la copia della comunicazione di assunzione, notula o lettera d’incarico, cedolino o copia del contratto.