



Dipartimento Politiche del Lavoro e
della Formazione
Struttura politiche del lavoro
Loc. Grand Chemin, 34
11020 SAINT-CHISTOPHE

Richiesta di erogazione di Incentivo economico all'assunzione: _____ RATA (*)

(*) indicare prima, seconda o terza rata; per tempo determinato indicare "unica" rata

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____, legale rappresentante/ datore di lavoro/titolare
dell'impresa _____ con sede legale in _____ (____)
via _____ n. _____, telefono _____ codice fiscale _____
Partita I.V.A. _____ matricola INPS _____

RICHIEDE

l'erogazione dell'incentivo economico concesso con Provvedimento dirigenziale n. _____ in data _____,
per il periodo dal _____ al _____, pari al _____% del costo del lavoro sostenuto per
l'assunzione di _____

ai sensi del :

- ☐ Piano triennale di politica del lavoro 2012 – 2014 (L.r. 31/03/2003, n. 7 – art. 4) approvato con deliberazione del Consiglio regionale n. 2493/XIII del 21 giugno 2012
- ☐ Piano triennale di politica del lavoro 2009 – 2011 (L.r. 31/03/2003, n. 7 – art. 4) approvato con deliberazione del Consiglio regionale n. 668/XIII del 15 luglio 2009 e s.m.i.

=====

A tale fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 30 della l.r. 06/08/2007, n. 19, per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive di certificazione, e di cui all'art. 31 della medesima legge, per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 39, comma 1, della l.r. 06/08/2007, n. 19 e dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e della conseguente decadenza dai benefici concessi

DICHIARA

- di conoscere ed accettare tutte le norme e condizioni che regolano la concessione e l'erogazione dei benefici previsti dal Piano triennale di politica del Lavoro sopra indicato;
- di essere in regola rispetto agli obblighi di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili", qualora interessato della norma medesima;

- di non avere effettuato, dalla data di assunzione del lavoratore oggetto dell'incentivo, sospensioni di lavoratori per crisi aziendale, ristrutturazione, riorganizzazione o riconversione aziendale con richiesta o concessione dei trattamenti di CIGS o di mobilità, riferite a lavoratori aventi professionalità sostanzialmente analoghe a quelle del lavoratore incentivato
- che il lavoratore non è tutt'ora coniuge, parente entro il 3° grado o affine entro il 2° grado del titolare o legale rappresentante, ovvero, nel caso di società di persone, del socio dell'impresa;
- che il lavoratore non è tutt'ora titolare di cariche o qualifiche nella ditta o in aziende correlate;
- di aver corrisposto al lavoratore oggetto del contributo le retribuzioni relative al periodo del finanziamento e di essere in regola con i versamenti fiscali (ritenute d'acconto, addizionali, ecc.);
- che il/la sig./ra _____ lavoratore/lavoratrice oggetto della richiesta di incentivo economico:
 - ☐ è tutt'ora alle proprie dipendenze con la qualifica di _____ livello _____ del contratto nazionale di lavoro relativo al settore _____ con orario di lavoro:
 - ☐ a tempo pieno
 - ☐ a tempo parziale (n. _____ ore sul totale di ore _____ previste dal CCNL)
 - ☐ ha cessato il rapporto di lavoro in data _____ per _____
(indicare motivo cessazione)
- di aver licenziato i sotto indicati dipendenti, nel periodo oggetto del finanziamento (nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente riportare le informazioni su un prospetto a parte da allegare):

Cognome e nome	Qualifica/livello	Data	Motivo

- che il lavoratore oggetto del contributo, nell'arco del periodo di riferimento dello stesso, ha effettuato i seguenti periodi di astensione dal lavoro:

CIG ordinaria	dal _____	al _____
Astensione obbligatoria	dal _____	al _____
Aspettativa non retribuita	dal _____	al _____
- che il costo del lavoro sostenuto per l'assunzione del/la Sig./Sig.ra _____ per il periodo dal _____ al _____ è pari ad euro _____, come meglio specificato nel prospetto che segue:

Mesi di riferimento (1)	Retribuzioni lorde (2)	Contributi previdenz. (3)	INAIL (4)	Cassa edile/altro (5)	TFR (6)	Altro (7)
TOTALE						

(1): indicare i mesi rientranti nel periodo di rata cui fa riferimento la richiesta di erogazione. Qualora il mese non sia intero, specificare il giorno di inizio o quello di termine, in tali casi occorre precisare sulle relative buste paga o prospetti contabili le modalità di calcolo che hanno determinato gli importi inseriti nelle varie colonne.

(2): l'importo da indicare è dato dalla somma delle singole voci riportate in busta paga che risultano essere un costo per il datore di lavoro (compresi eventuali rimborsi chilometrici, indennità di trasferta, indennità di mensa). Gli importi NON DEVONO ESSERE ARROTONDATI.

(3): indicare gli importi effettivamente versati agli enti previdenziali a carico del datore di lavoro come risultanti dai prospetti contabili da allegare. Specificare le modalità di calcolo nel caso in cui gli importi indicati in tabella non siano immediatamente ricavabili dalla documentazione allegata.

(4): indicare gli importi effettivamente versati all'INAIL a carico del datore di lavoro. Specificare le modalità di calcolo nel caso in cui gli importi indicati in tabella non siano immediatamente ricavabili dalla documentazione allegata.

(5): indicare gli importi relativi ai versamenti a casse, fondi o enti a carico del datore di lavoro come risultanti dai prospetti da allegare.

(6): indicare gli importi mensili relativi al TFR, allegare la documentazione da cui si desumono tali importi (prospetti, buste paga,...) e specificare le modalità di calcolo nel caso in cui gli importi indicati in tabella si discostino da quelli riportati sulla documentazione.

(7): indicare eventuali altri oneri versati dal datore di lavoro in base alla specifica disciplina contrattuale.

(Sono esclusi dal conteggio del costo del lavoro gli assegni familiari, i rimborsi spese non inseriti nella busta paga e l'I.R.A.P.)

DICHIARA INOLTRE

relativamente all'assunzione del dipendente oggetto del contributo, di:

☐ non fruire di benefici normativi e contributivi previsti dalla normativa in materia di lavoro e legislazione sociale

☐ fruire di benefici normativi e contributivi previsti dalla normativa in materia di lavoro e legislazione sociale e che, di conseguenza, gli importi indicati nella tabella di cui sopra sono al netto di detto contributo.

Luogo e data _____

Firma del titolare/legale rappresentante

P.S.: Si rammenta che, prima di procedere all'erogazione dell'incentivo, verrà verificata la regolarità contributiva.

Informativa ai sensi del d. lgs. 196/2003

L'Amministrazione regionale della Valle d'Aosta informa che i dati personali forniti sono utilizzati per l'istruttoria relativa alla concessione dell'incentivo economico richiesto a valere sul Piano di politica del lavoro 2012 - 2014 (l.r. 31/03/2003, n. 7 – art. 4), approvato con deliberazione del Consiglio regionale n. 2493/XIII del 21 giugno 2012 pubblicato sul B.U.R. n. 30 del 17/07/2012, e relative istruzioni approvate con D.G.R. n. 1776 del 31/08/2012. Gli stessi rimarranno depositati presso la struttura Politiche della Formazione e dell'Occupazione del Dipartimento Politiche del Lavoro e della Formazione e potranno essere ulteriormente trattati per l'inserimento in elaborazioni di tipo statistico o in altri elenchi a disposizione della stessa Amministrazione regionale. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali, che vengono comunicati o diffusi per fini istituzionali, preclude l'accesso alle provvidenze previste dal suddetto Piano di politica del lavoro 2012 – 2014. Sono salvi i diritti dell'interessato previsti dall'articolo 7, del decreto legislativo 196/2003, che potranno esercitarsi in qualsiasi momento rivolgendosi al Dirigente della struttura Politiche della Formazione e dell'Occupazione del Dipartimento Politiche del Lavoro e della Formazione, titolare del trattamento. Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessario allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e per la comunicazione o diffusione dei dati nell'ambito indicato nella stessa.

Luogo e data _____

Firma del titolare/legale rappresentante

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

La domanda di erogazione dell'incentivo economico, compilata in ogni sua parte, deve essere presentata, alla struttura Politiche della Formazione e dell'Occupazione del Dipartimento Politiche del Lavoro e della Formazione unitamente a:

- fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della richiesta;
- fotocopia del LUL: sezioni paga e presenze;
- copia delle stampe dei riepiloghi mensili estratte dal programma di gestione paghe e contributi sulle quali dovranno essere evidenziati i contributi obbligatori c/ditta previdenziali, assistenziali ed assicurativi versati anche a Casse, Fondi o Enti, nonché il TFR accantonato o versato a Fondi previdenziali e/o di Tesoreria;
- modulo per l'accredito dell'emolumento (scaricabile assieme alla presente richiesta di erogazione)
- modulo per la richiesta del DURC (scaricabile assieme alla presente richiesta di erogazione)

Indirizzi cui autorizza siano effettuate, a scelta dell'Amministrazione regionale, le comunicazioni relative alla trattazione della presente domanda (indicare una o più modalità):

- casella di posta elettronica: _____@_____;
- casella PEC : _____;
- fax _____

Recapito telefonico: _____

Studio di consulenza incaricato dell'espletamento della presente pratica _____ sito in

_____ (_____) via _____ n. _____ telefono _____

Referente Sig./Sig.ra _____.

Autorizzo il suindicato studio di consulenza a relazionarsi per mio conto con la struttura Politiche della Formazione e dell'Occupazione del Dipartimento Politiche del Lavoro e della Formazione per la trattazione della pratica conseguente alla presente domanda.

Luogo e data _____

Firma del titolare/legale rappresentante
