

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione Centrale Lavoro, Formazione, Istruzione e Famiglia

Servizio interventi per i lavoratori e le imprese

Pec: lavoro@certregione.fvg.it

**FONDO REGIONALE PER L'OCCUPAZIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DI CUI
ALL'ARTICOLO 39 DELLA LEGGE REGIONALE 18/2005
D.P.Reg. 186/2016
EROGAZIONE CONTRIBUTO**

Domanda Prot. n. ____/____/____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL SOTTOSCRITTO	
DATI PERSONALI DEL DATORE DI LAVORO O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE	
Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Nato a (Comune Cap Provincia)	
In data (GG/MM/AAAA)	___/___/_____
IN QUALITA' DI TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE	
DATI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO	
Denominazione o Ragione Sociale	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Sede Legale: Via/Piazza n.	
Comune Cap Provincia	
Telefono o Cellulare	
e-mail	
PEC –	

DICHIARA

che, per la domanda di contributo di cui all'oggetto, relativa al seguente lavoratore:

Cognome e nome:	C.F.:
Data di assunzione/stabilizzazione/inizio intervento: ____/____/____	
Data cessazione prevista: ____/____/____ <i>*se anticipata indicare la MOTIVAZIONE</i>	

Per gli incentivi di cui all'art. 6 del D.P.Reg. 186/2016

- o nel periodo previsto dall'intervento (ovvero minimo 12 mesi decorrenti dalla data di assunzione a tempo indeterminato o determinato del lavoratore) il costo salariale lordo effettivamente sostenuto è pari ad € _____ come da allegato prospetto riepilogativo del costo salariale lordo sostenuto e debitamente sottoscritto dal datore di lavoro o dal consulente/commercialista.

Le buste paga del lavoratore sono conservate presso il datore di lavoro per eventuali controlli predisposti dall'Amministrazione regionale.

Per gli incentivi di cui all'art. 7 del D.P.Reg. 186/2016

- o il contratto con il lavoratore per cui è stato richiesto il contributo è ancora in essere, con l'articolazione oraria dichiarata in istanza, oppure si è concluso per le motivazioni sopra citate oppure l'orario di lavoro ha subito le seguenti modifiche: _____.

Per gli incentivi di cui agli artt. 8, 9, 10, 11 e 15 del D.P.Reg. 186/2016

- o le spese effettivamente sostenute e riconducibili all'intervento sono pari ad € _____ come da allegata documentazione giustificativa di spesa debitamente quietanzata e dichiarazione attestante la corrispondenza della documentazione prodotta agli originali.

Per gli incentivi di cui all'art. 12 del D.P.Reg. 186/2016

- o le spese effettivamente sostenute e riconducibili all'intervento autorizzato sono pari ad € _____ come da seguente prospetto riepilogativo:

N. TOTALE ORE DEDICATE ALLA RIABILITAZIONE	COSTO SALARIALE LORDO ORARIO DEL LAVORATORE CON DISABILITA'	TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO
n. _____ ore	€ _____	€ _____

Per gli incentivi di cui agli artt. 13 e 14 del D.P.Reg. 186/2016

- o le spese effettivamente sostenute e riconducibili all'intervento autorizzato sono pari ad € _____ come da seguente prospetto riepilogativo:

N. TOTALE ORE TUTORAGGIO EFFETTUATE (come da cronoprogramma approvato)	COSTO SALARIALE LORDO ORARIO DEL TUTOR	TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO
n. _____ ore	€ _____	€ _____

Per gli incentivi di cui all'art. 16 del D.P.Reg. 186/2016

- 0 nel periodo previsto dall'intervento le spese effettivamente sostenute per l'indennità di partecipazione erogata al tirocinante sono pari ad € _____ come da allegata documentazione giustificativa (copie buste paga del tirocinante).

Per gli incentivi di cui all'art. 17 del D.P.Reg. 186/2016

- 0 le spese effettivamente sostenute e riconducibili all'intervento autorizzato sono pari ad €_____ come da allegata documentazione giustificativa, dettagliata secondo le singole voci relative ai costi ammissibili di cui all'art. 17, comma 5.

Dichiara altresì:

- o che l'Azienda/cooperativa/organizzazione non versa in condizioni di difficoltà, in particolare:
 - o che non soddisfa le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei propri confronti di una procedura concorsuale per insolvenza;
 - o che non è destinataria di ordini di recupero pendenti di aiuti di Stato, in esecuzione di una decisione della Commissione che dichiara l'aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune, oppure che è destinataria di aiuti che successivamente sono stati rimborsati o depositati in un conto bloccato - come da "Dichiarazione clausola Deggendorf", ivi allegata.

Comunica di seguito gli estremi bancari del conto corrente per l'accreditamento dell'incentivo

intestatario:	
istituto:	
agenzia:	
indirizzo:	
CODICE IBAN:	

ed esonera codesta Amministrazione regionale, nonché la Tesoreria regionale, da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente comunicazione e per effetto di mancata comunicazione delle variazioni che dovessero intervenire successivamente.

(Luogo e data)

(Timbro e firma)*

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e spedita all'indirizzo di posta elettronica certificata (lavoro@certregione.fvg.it**) insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante ovvero sottoscritta digitalmente e inoltrata via pec al medesimo indirizzo di posta elettronica certificata.*



Oggetto: **Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art.47 del decreto del Presidente della Repubblica 2 dicembre 2000, n. 445**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. ___)
il _____, codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____ (CAP _____)
in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

titolare dell'impresa individuale
denominazione _____
con sede a _____ (Prov. _____)
via/piazza _____ n. _____ (CAP _____)
partita IVA/codice fiscale _____
telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

rappresentante legale della Società/Ente
denominazione _____
con sede a _____ (Prov. _____)
via/piazza _____ n. _____ (CAP _____)
partita IVA/codice fiscale _____
telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art.107 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, prevista dal Regolamento recante criteri e modalità per la concessione di incentivi all'assunzione di soggetti disabili di cui all'articolo 13 della legge 12 marzo 1999, n. 68 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili), in attuazione dell'articolo 36, comma 3 bis, lettera g), della legge regionale 9 agosto 2005, n. 18 (Norme regionali per l'occupazione, la tutela e la qualità del lavoro), di cui al DPREg 053/Pres. del 23 marzo 2016;

DICHIARA

che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione europea che abbia dichiarato determinati aiuti illegali e incompatibili
che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero

ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero

ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato

SI IMPEGNA

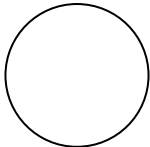
a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione.

Allegati (*barrare la casella che interessa*)

fotocopia del documento d'identità valido

copia dell'F24 o del deposito presso la banca (ove necessario)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

 <i>timbro dell'impresa</i>	Luogo _____ Data _____
	_____ <i>firma del legale rappresentante dell'impresa</i>

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e spedita all'indirizzo di posta elettronica certificata (lavoro@certregione.fvg.it) insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante ovvero sottoscritta digitalmente e inoltrata via pec al medesimo indirizzo di posta elettronica certificata.