

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SUI COSTI SALARIALI DEL PERSONALE
DEDICATO ALL'ASSISTENZA DI LAVORATORI SVANTAGGIATI QUALI INDIVIDUATI DALL'ARTICOLO 13
DELLA L.R. 20/2006 E MANTENUTI IN OCCUPAZIONE**

Regime d'aiuto applicabile: "de minimis"

- ◇ Regolamento (UE) n. 2023/2831 di seguito "de minimis" generale
- ◇ Regolamento (UE) n. 1408/2013 di seguito "de minimis" nel settore agricolo

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ e residente a _____

in _____

in qualità di legale rappresentante della cooperativa sociale _____

con sede a _____ in _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

avvalendosi delle facoltà concesse dall'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000;

consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora emerga la non veridicità di quanto testé dichiarato, la predetta cooperativa decadrà dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

consapevole che, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che a seguito del mantenimento in occupazione di lavoratori svantaggiati, quali individuati dall'articolo 13 della L.R. 20/2006 e sotto riportati in apposita scheda, il personale dipendente della cooperativa sociale dedicato alla loro assistenza è quello indicato nell'elenco che segue (**Tabella 1**);
- che detti lavoratori svantaggiati risultano occupati già alla data del 31 dicembre dell'anno antecedente a quello dei costi salariali qui presentati;
- che i costi salariali relativi al suddetto personale, riferiti al periodo da gennaio a dicembre dell'anno precedente quello di presentazione della domanda di contributo, sono specificati nelle schede di riepilogo (**Tabella 1** riferita al regime "de minimis" generale e **Tabella 2** al regime "de minimis" nel settore agricolo) e sono analiticamente esposti nei prospetti relativi ad ogni singolo tutor (**Tabella 3**) per cui viene richiesto il contributo;
- che il totale di tali costi riproporzionati ammonta ad € _____¹ (somma dei totali delle due schede di riepilogo: TOTALE A + TOTALE B);
- che la condizione di svantaggio dei seguenti lavoratori occupati presso la presente cooperativa con contratti di lavoro subordinato, risulta da dichiarazioni rilasciate dagli Enti certificanti e giacenti agli atti della scrivente cooperativa;
- che il/i tutor è/sono in possesso di adeguato titolo di studio o comprovata esperienza² professionale nel campo dell'assistenza e formazione di persone svantaggiate risultante dal/i Curriculum Vitae allegato/i;

¹ Questa somma corrisponde all'importo indicato nel modulo di domanda.

² Si considera adeguata un'esperienza almeno triennale.

Tabella 1:

Nominativo lavoratore svantaggiato (iniziali cognome e nome)	Data di assunzione del lavoratore svantaggiato	Durata Contratto	Ente che ha dichiarato lo svantaggio di cui all'articolo 13 della L.R. 20/2006	Data della dichiarazione di svantaggio ³	Natura della dichiarazione di svantaggio (Originaria, Rinnovo, Revisione ecc ...)	Validità della dichiarazione di svantaggio per tutta la durata dell'iniziativa (SI/NO ⁴)	Nominativo del tutor dedicato all'assistenza della persona svantaggiata (cognome e nome) ⁵	Ore lavorative dedicate dal tutor alla persona svantaggiata nel periodo di riferimento ⁶	Totale ore lavorative del tutor in cooperativa nel periodo di riferimento	Regime "de minimis" prescelto per il lavoratore svantaggiato: specificare se "de minimis" generale o "de minimis" agricolo

³ Nel caso in cui la dichiarazione di svantaggio ricada in una qualsiasi data compresa all'interno dell'anno di riferimento, ossia quello in cui i costi salariali elencati nella domanda di contributo afferiscono, indicare nella colonna a fianco se trattasi di una procedura di rinnovo, revisione, accertamento, ecc..

⁴ Indicare – a fianco della dicitura "NO" - la data di scadenza della dichiarazione, nel caso in cui la validità della stessa non copra interamente il periodo di ammissibilità delle spese.

⁵ Se più tutor sono dedicati ad uno stesso lavoratore svantaggiato, si riporta nella prima colonna il nominativo della persona assistita tante volte quanti sono i tutor ad essa dedicati.

⁶ Ore riferite ai 12 mesi dell'anno precedente a quello di presentazione della domanda di contributo.

Tabella 1:

Nominativo lavoratore svantaggiato (iniziali cognome e nome)	Data di assunzione del lavoratore svantaggiato	Durata Contratto	Ente che ha dichiarato lo svantaggio di cui all'articolo 13 della L.R. 20/2006	Data della dichiarazione di svantaggio ⁷	Natura della dichiarazione di svantaggio (Originaria, Rinnovo, Revisione ecc ...)	Validità della dichiarazione di svantaggio per tutta la durata dell'iniziativa (SI/NO ⁸)	Nominativo del tutor dedicato all'assistenza della persona svantaggiata (cognome e nome)	Ore lavorative dedicate dal tutor alla persona svantaggiata nel periodo di riferimento ⁹	Totale ore lavorative del tutor in cooperativa nel periodo di riferimento	Regime "de minimis" prescelto per il lavoratore svantaggiato: specificare se "de minimis" generale o "de minimis" agricolo

⁷ Nel caso in cui la dichiarazione di svantaggio ricada in una qualsiasi data ricompresa all'interno dell'anno di riferimento, ossia quello in cui i costi salariali elencati nella domanda di contributo afferiscono, indicare nella colonna a fianco se trattasi di una procedura di rinnovo, revisione, accertamento, ecc..

⁸ Indicare – a fianco della dicitura "NO" - la data di scadenza della dichiarazione, nel caso in cui la validità della stessa non copra interamente il periodo di ammissibilità delle spese.

⁹ Ore riferite ai 12 mesi dell'anno precedente a quello di presentazione della domanda di contributo.

DICHIARA altresì

che i costi salariali relativi al personale dipendente della cooperativa sociale addetto all'assistenza dei lavoratori svantaggiati sopra elencati e riferiti all'intero anno precedente quello di presentazione della domanda di contributo, sono riportati riproporzionati (in base alle ore dedicate al tutoraggio) **nella/e seguente/i scheda/e di riepilogo (Tabella 2 e/o Tabella 3)** e sono indicati complessivamente e analiticamente nel/i prospetto/i successivo/i **(Tabella 4)** relativo/i a ogni singolo tutor per cui è chiesto il contributo:

Tabella 2:

Regime "de minimis" generale								
Nominativo tutor (cognome e nome)	Inquadramento (CCNL e livello/categoria)	Data assunzione	Totale ore dedicate al tutoraggio in cooperativa dal tutor ¹⁰	Totale ore svolte dal tutor in cooperativa	Coefficiente di tutoraggio (tot ore tutoraggio/ ore presso la cooperativa)	Ammontare dei costi salariali relativi al totale delle ore dedicate al tutoraggio nel periodo di riferimento		
						Lordo in busta paga ¹¹ (riproporzionato in base al coefficiente di tutoraggio) ¹²	Oneri sociali INPS e INAIL (riproporzionati in base al coefficiente di tutoraggio) ¹³	Totale (riproporzionato in base al coefficiente di tutoraggio)
TOTALE (A)								

¹⁰ somma delle ore dedicate da ciascun tutor a tutti i lavoratori svantaggiati assistiti. Esempio: se il tutor segue 3 lavoratori svantaggiati (rispettivamente per 10, 20, 30 ore), indicare la somma delle ore per ciascuno (= 10 + 20 + 30 = 60)

¹¹ Importi della busta paga, riproporzionati in base alle ore dedicate al tutoraggio, che rappresentano un costo effettivo per la presente cooperativa (per es. retribuzione base e accessoria, quota parte malattia, ferie non godute, quota parte TFR, assicurazioni integrative su base volontaria, ecc.).

¹² Formula = tot lordo/ tot ore in coop x tot ore di tutoraggio (ovvero tot lordo x coefficiente di tutoraggio)

¹³ Formula = tot oneri/ tot ore in coop x tot ore di tutoraggio (ovvero tot oneri x coefficiente di tutoraggio)

Tabella 3:

Regime "de minimis" agricolo								
Nominativo tutor (cognome e nome)	Inquadramento (CCNL e livello/categoria)	Data assunzione	Totale ore dedicate al tutoraggio in cooperativa dal tutor) ¹⁴	Totale ore svolte dal tutor in cooperativa	Coefficiente di tutoraggio (tot ore tutoraggio/ ore presso la cooperativa)	Ammontare dei costi salariali relativi al totale delle ore dedicate al tutoraggio nel periodo di riferimento		
						Lordo in busta paga ¹⁵ (riproporzionato in base al coefficiente di tutoraggio) ¹⁶	Oneri sociali INPS e INAIL (riproporzionati in base al coefficiente di tutoraggio) ¹⁷	Totale (riproporzionato in base al coefficiente di tutoraggio)
TOTALE (B)								

¹⁴ Somma delle ore dedicate da ciascun tutor a tutti i lavoratori svantaggiati assistiti. Esempio: se il tutor segue 3 lavoratori svantaggiati (rispettivamente per 10, 20, 30 ore), indicare la somma delle ore per ciascuno (= 10 + 20 + 30 = 60)

¹⁵ Importi della busta paga, riproporzionati in base alle ore dedicate al tutoraggio, che rappresentano un costo effettivo per la presente cooperativa (per es. retribuzione base e accessoria, quota parte malattia, ferie non godute, quota parte TFR, assicurazioni integrative su base volontaria, ecc.).

¹⁶ Formula = tot lordo/ tot ore in coop x tot ore di tutoraggio (ovvero tot lordo x coefficiente di tutoraggio)

¹⁷ Formula = tot oneri/ tot ore in coop x tot ore di tutoraggio (ovvero tot oneri x coefficiente di tutoraggio)

Tabella 4:

Tutor (cognome e nome) _____ per persona/e svantaggiata/e					
Regime de minimis _____ (specificare se generale o agricolo)					
Mese e anno ¹⁸	Lordo in busta paga ¹⁹ (totale)	INPS		INAIL	
		Imponibile INPS (totale)	Oneri sociali INPS (totali)	Imponibile INAIL (totale)	Oneri sociali INAIL (totali)
Gennaio					
Febbraio					
Marzo					
Aprile					
Maggio					
Giugno					
Luglio					
Agosto					
Settembre					
Ottobre					
Novembre					
Dicembre					
Tredicesima					
Totale					

Totale lordo		Le presenti voci sono poi riproporzionate alle ore dedicate dal tutor alla/e persona/e svantaggiata/e e come tali riportate nella scheda riepilogo
Totale oneri		
Totale complessivo		

NB: nel caso di più lavoratori dipendenti della cooperativa dedicati all'assistenza di persone svantaggiate, la presente scheda viene riprodotta e compilata per ciascuno di essi.


(segue)

¹⁸ Vengono qui inseriti i dati relativi ai mesi dell'anno precedente quello di presentazione della domanda di contributo.

¹⁹ Importi della busta paga, totali, che rappresentano un costo effettivo per la cooperativa (per es. retribuzione base e accessoria, quota parte malattia, ferie non godute, quota parte TFR, assicurazioni integrative su base volontaria, ecc.).

Facciate totali compilate (esclusa la presente): n. _____

Allega altresì alla presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà la "TABELLA RICOGNITIVA RIGUARDANTE I LAVORATORI SVANTAGGIATI ASSISTITI LE CUI RETRIBUZIONI NON COPRONO TUTTE LE MENSILITA' DELL'ANNO DI RIFERIMENTO" predisposta dal Servizio affari giuridici e legislativi della Direzione e politiche per il Terzo settore, debitamente compilata:

	REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
DIREZIONE CENTRALE SALUTE, POLITICHE SOCIALI e DISABILITÀ	
Servizio affari giuridici e legislativi della Direzione e politiche per il Terzo settore	salute@certregione.fvg.it terzosettore@regione.fvg.it tel + 39 040 377 5569 I - 34121 Trieste, via Cassa di Risparmio 10

Articolo 14, comma 3 della Legge Regionale 20/2006 e ss.mm.ii.

Articolo 20, comma 1, lettera c), del Regolamento approvato con DPREG 0198/2017/Pres. e ss.mm.ii.

CONTRIBUTI PER I COSTI SALARIALI RELATIVI AL PERSONALE DEDICATO ALL'ASSISTENZA DI
LAVORATORI SVANTAGGIATI QUALI INDIVIDUATI DALL'ART.13 DELLA L.R. 20/2006 E MANTENUTI IN
OCCUPAZIONE

**TABELLA RICOGNITIVA RIGUARDANTE I LAVORATORI SVANTAGGIATI ASSISTITI LE CUI
RETRIBUZIONI NON COPRONO TUTTE LE MENSILITA' DELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

Nel caso in cui i costi salariali presentati nella domanda di contributo non coprano l'intero anno di riferimento a causa della temporanea assenza di uno o più dei lavoratori svantaggiati assistiti, è obbligatorio compilare la seguente tabella ai fini dell'ammissibilità ad incentivo dei costi medesimi:

EVENTO CHE HA DETERMINATO LA MANCATA COPERTURA SALARIALE DI UNA O PIU' MENSILITA' LUNGO L'ANNO DI RIFERIMENTO ²⁰	INIZIALI DEL LAVORATORE SVANTAGGIATO (cognome e nome)	DATA O DURATA DELL'EVENTO (indicare esattamente giorni, mesi, anno) ²¹
1. Quiescenza intervenuta durante l'anno di riferimento, purché alla data precisa di tale evento il lavoratore risulti essere stato regolarmente in forza alla cooperativa sociale nel corso dei dodici mesi precedenti.	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
2. Dimissioni volontarie dal posto di lavoro durante l'anno di riferimento, purché alla data precisa di tale evento il lavoratore risulti essere stato regolarmente in forza alla cooperativa sociale nel corso dei dodici mesi precedenti.	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
3. Fruizione di aspettativa senza assegni intervenuta durante l'anno di riferimento, a patto che il lavoratore risulti in forza alla cooperativa sociale per tutto il medesimo periodo (eccezion fatta per cessazione rapporto di lavoro di cui ai precedenti punti 1. e 2. ed alle relative e precise condizioni).	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
4. Fruizione degli istituti previsti dalla L. 104/1992 per tutto il periodo necessario, a patto che il lavoratore risulti in forza alla cooperativa sociale lungo l'intero anno di riferimento (eccezion fatta per cessazione rapporto di lavoro di cui ai precedenti punti 1. e 2. ed alle relative e precise condizioni).	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
5. Assenze per malattia, infortunio, maternità, a patto che il lavoratore risulti in forza alla cooperativa sociale lungo l'intero anno di riferimento (eccezion fatta per cessazione rapporto di lavoro di cui ai precedenti punti 1. e 2. ed alle relative e precise condizioni).	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
6. Distacco temporaneo presso altra impresa, purché il lavoratore risulti in	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

²⁰ Per **anno di riferimento**, in questa tabella, s'intende quello cui i costi salariali presentati afferiscono (ossia l'anno antecedente a quello di presentazione della domanda di contributo).

²¹ Ad esempio: se un determinato lavoratore svantaggiato è andato in quiescenza il 31 ottobre, indicare tale data ed il relativo anno; se egli invece ha fruito di aspettativa senza assegni dal 1° marzo al 30 giugno, indicare tale periodo ed il relativo anno; se infine è stato interessato da entrambi gli eventi, indicare gli estremi temporali (come sopra) sia dell'uno sia dell'altro.

<p>forza alla cooperativa medesima lungo l'intero anno di riferimento (eccezion fatta per cessazione rapporto di lavoro di cui ai precedenti punti 1. e 2. ed alle relative e precise condizioni).</p>		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>7. Momentanea non collocabilità lavorativa per motivi riconducibili a ragioni imprenditoriali (<i>ad es., chiusura o spostamento di una sede operativa</i>) oppure amministrative (<i>ad es., pendenza rinnovo convenzioni di cui all'art.5 L. 381/1991</i>), purché il lavoratore risulti in forza alla cooperativa sociale lungo l'intero anno di riferimento (eccezion fatta per cessazione rapporto di lavoro di cui ai precedenti punti 1. e 2. ed alle relative e precise condizioni).</p>		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>8. Trasferimento del lavoratore da una cooperativa sociale ad un'altra (contestuale a cessione di ramo d'azienda) intervenuto durante l'anno di riferimento, a condizione che i costi salariali siano presentati sia dalla cooperativa cedente sia dalla cooperativa cessionaria (ciascuna per le proprie mensilità di competenza) e coprano complessivamente l'intero anno che precede quello della presentazione delle rispettive domande di contributo.</p>		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>9. Una o più mensilità dell'anno di riferimento non presentate in quanto già finanziate ai sensi dell'art.16 del Regolamento nell'annualità contributiva antecedente a quella di presentazione della domanda.</p>		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>10. Una o più mensilità dell'anno di riferimento non presentate in quanto coperte da ricorso ad ammortizzatori sociali previsti dalla legislazione vigente nel caso di crisi economica, purché il/i lavoratore/i risulti/no in forza alla cooperativa sociale lungo l'intero anno medesimo (eccezion fatta per cessazione del rapporto di lavoro di cui ai precedenti punti 1. e 2. ed alle relative e precise condizioni).</p>		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>11. Uno o più mensilità dell'anno di riferimento non presentate nel caso in cui il lavoratore svantaggiato abbia comunicato di non essere in possesso della certificazione verde COVID-19</p>		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

12. Altro (<i>indicare l'evento e gli estremi normativi di riferimento</i>)			

