Sostegno alla stipulazione dei contratti di solidarietà difensivi

LR 11/2009, art. 21

 MODELLO DI DOMANDA

 Vers. 01/2017



|  |  |
| --- | --- |
| Spazio riservato all’Ufficio PROTOCOLLOLAV 1.6 | AllaRegione Autonoma Friuli Venezia GiuliaDirezione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università**Servizio politiche del lavoro**Trasmessa a mezzo PEC all’indirizzo*: lavoro@certregione.fvg.it*  |

Oggetto: Domanda di contributo regionale per il sostegno alla stipulazione dei contratti di solidarietà difensivi e per l’integrazione della retribuzione dei lavoratori interessati dalla conseguente riduzione di orario.

Il/la sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

in qualità di legale rappresentante dell’impresa

\_\_

codice fiscale/P.IVA

Matricola INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CCNL applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede operativa a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vista** la legge regionale 4 giugno 2009, n. 11, recante “Misure urgenti in materia di sviluppo economico regionale, sostegno al reddito dei lavoratori e delle famiglie, accelerazione di lavoro pubblici”, ed in particolare l’articolo 21;

**Visto** il “Regolamento per la concessione e l’erogazione di contributi per il sostegno delle imprese che stipulano contratti di solidarietà difensivi e per l’integrazione della retribuzione dei lavoratori interessati dalla conseguente riduzione dell’orario di lavoro” emanato con **D.P.Reg. 22 aprile 2014, n. 071/Pres**., come da ultimo modificato dal D.P.Reg. 21 luglio 2017, n. 0166/Pres., di seguito chiamato Regolamento;

**Visto** il contratto di solidarietà difensivo stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (per complessivi \_\_\_\_ mesi), per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lavoratori impiegati sul territorio della Regione Friuli Venezia Giulia;

**Visto** il contratto collettivo stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che prevede la trasformazione del contratto di solidarietà da difensiva in espansiva (da compilare esclusivamente nel caso di specie);

#### C H I E D E

**la concessione del contributo regionale di cui all’artICOLO 21 della legge regionale 11/2009** per un periodo di esecuzione del contratto di solidarietà non superiore a 12 mesi in relazione al quale è intervenuta la concessione da parte del competente organo nazionale del trattamento di integrazione salariale ovvero del contributo di solidarietà.

A tal fine:

**1. dichiara:**

**a)** che l’impresa (***barrare la casella che interessa***):

[ ]  non ha mai ottenuto la concessione del contributo regionale per il sostegno delle imprese che stipulano contratti di solidarietà difensivi e per l’integrazione della retribuzione dei lavoratori interessati dalla conseguente riduzione dell’orario di lavoro

[ ]  ha già ottenuto la concessione del contributo regionale per il sostegno delle imprese che stipulano contratti di solidarietà difensivi e per l’integrazione della retribuzione dei lavoratori interessati dalla conseguente riduzione dell’orario di lavoro

**b)** consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci, nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, (***barrare e compilare le caselle che interessano***):

**[ ]** che l’impresa, risulta iscritta al Registro delle imprese della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  che in qualità di cooperativa o consorzio di cooperative, con sede nel territorio regionale, risulta iscritta al Registro regionale delle cooperative

[ ]  che in qualità di cooperativa o consorzio di cooperative con sede nel territorio della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha sedi secondarie o unità locali nel territorio della Regione Friuli Venezia Giulia

[ ]  che in qualità di impresa artigiana, risulta iscritta all’Albo delle imprese artigiane

[ ]  che l’impresa rispetta integralmente le norme che regolano il rapporto di lavoro, la normativa disciplinante il diritto al lavoro dei disabili, la normativa previdenziale, le norme poste a tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e la contrattazione collettiva sottoscritta dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative a livello nazionale e i principi di parità giuridica, sociale ed economica fra lavoratrici e lavoratori

[ ]  che l’impresa con il decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali ha ottenuto la concessione, in relazione al contratto di solidarietà difensivo stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il trattamento di integrazione salariale ovvero il contributo di solidarietà

[ ]  che l’impresa con il decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha ottenuto la concessione da parte del competente organo nazionale del trattamento di integrazione salariale ai sensi dell’articolo 41, comma 3 bis, del decreto legislativo 148/2015 (da barrare esclusivamente nel caso di specie)

**2. comunica** che le ore di riduzione utilizzate per l’intero periodo in relazione al quale è intervenuta la concessione da parte del competente organo nazionale del trattamento di integrazione salariale ovvero del contributo di solidarietà risultano essere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. chiede**, ai sensi dell’articolo 4, comma 8, del Regolamento regionale, che la quota spettante a titolo di sostegno all’impresa, sia concessa a titolo di sostegno al reddito dei lavoratori (***barrare la casella che interessa***):

[ ]  **SI’**

[ ]  **NO (*in questo caso, compilare il successivo punto 4)***

**4. formula,** **per la quota a titolo di sostegno all’impresa**, l’opzione per una sola delle seguenti tipologie di aiuto *de minimis* (***barrare la casella che interessa***):

[ ]  **aiuto per tutti i settori economici** *(Regolamento UE n. 1407/2013 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea L 352 del 24 dicembre 2013 pagina 1)*

[ ]  **aiuto per il settore agricolo**, *(Regolamento UE n. 1408/2013 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea L 352 del 24 dicembre 2013 pagina 9)*

[ ]  **aiuto per il settore della pesca e dell’acquacoltura** *(Regolamento UE n. 717/2014 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea L 190 del 28 giugno 2014 pagina 45)*

**5. si impegna** a trasmettere al **Servizio politiche del lavoro**, entro trenta giorni dal versamento ai lavoratori delle quote di contributo concesse a titolo di sostegno al reddito dei lavoratori ed erogate relativamente ai 12 mesi di esecuzione del contratto già eseguiti, la **documentazione attestante l’avvenuto versamento** medesimo

**6. dichiara** di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs 196/2003

**7. fornisce** i seguenti recapiti attraverso cui provvedere allo scambio di comunicazioni:

|  |  |
| --- | --- |
| referente (nome e cognome) |  |
| numero di telefono |  |
| indirizzo e-mail |  |
| indirizzo posta elettronica certificata (PEC) dell’impresa |  |
| eventuale indirizzo posta elettronica certificata (PEC) del consulente |  |

**8. allega** la seguente documentazione:

**a)** dichiarazione assolvimento pagamento imposta di bollo (contenuta in calce alla presente domanda)

**b)** copia del contratto di solidarietà difensivo stipulato (scansione del documento originale, in formato PDF)

**c)** copia del contratto collettivo che prevede la trasformazione del contratto di solidarietà da difensiva in espansiva (esclusivamente nel caso di specie - scansione del documento originale, in formato PDF)

**d)** elenco dei lavoratori interessati dalla riduzione dell’orario con le ore di riduzione effettivamente utilizzate per ciascun lavoratore

**e)** dichiarazione per aiuti *de minimis* [**NB:** solo se al punto 3 è stata barrata l’opzione **“no”**] (compilare e poi scansionare i file reperibili nella sezione modulistica)

**f)** indicazione delle modalità di pagamento (compilare e poi scansionare il relativo file reperibile nella sezione modulistica)

**g)** copia del documento di identità valido del sottoscrittore (fronte e retro, scansionato in formato PDF)

**h)** una dichiarazione, rilasciata dal legale rappresentante dell’impresa richiedente ai sensi dell’articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), attestante l’intervenuta concessione da parte del competente organo nazionale del trattamento di integrazione salariale ai sensi dell’articolo 41, comma 3 bis, del decreto legislativo 148/2015

|  |
| --- |
| Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmato digitalmente |



# **DICHIARAZIONE SULL’ASSOLVIMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO**



Il/la sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

in qualità di legale rappresentante dell’impresa

\_\_

# **DICHIARA**

di aver assolto al pagamento dell’imposta di bollo di 16,00 EUR mediante:

*(****barrare la casella che interessa****)*:

[ ]  versamento eseguito tramite modello F23 che si allega alla presente dichiarazione[[1]](#footnote-1)

[ ]  versamento eseguito tramite intermediario convenzionato con rilascio del relativo contrassegno, a comprova indica i dati/numeri identificativi della marca da bollo utilizzata che sono:

dati identificativi del rivenditore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data e ora di emissione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice di sicurezza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e di aver a tal fine provveduto ad annullare (apponendovi la data dell’istanza) la predetta marca da bollo, impegnandosi a conservarne l’originale contestualmente alla copia dell’istanza medesima per eventuali controlli da parte dell’amministrazione

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato digitalmente

1. **II Mod. F23 dovrà riportare i seguenti dati nei capi sotto indicati:**

**campo 6 UFFICIO O ENTE: indicare il cod. l’ufficio di “residenza” del soggetto che provvede al versamento.**

**campo 9 indicare “PA”**

**campo 10 ESTREMI DELL’ATTO O DEL DOCUMENTO: indicare “FVG-DPREG71/2014”**

**campo 11 CODICE TRIBUTO: indicare “456T”** [↑](#footnote-ref-1)