Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana
Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità
Dipartimento delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti
Servizio 1 - "Autotrasporto Persone – Trasporto Regionale Aereo e Marittimo"

Palermo - prot. n. 18868 del 24 Aprile 2020

Allegati: 007

Oggetto: Erogazione risorse erariali per la copertura degli oneri derivanti dall'applicazione del contratto nazionale addetti al settore T.P.L. relativo al primo biennio 2004/07 (art.1, comma 2, legge n. **58**/2005) – **Contributo anno 2020.**

Alle Aziende esercenti servizi di **T.P.L.**
Loro Sedi

e, p. c. Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione,
gli Affari Generali ed il Personale
Direzione Generale per i Sistemi di Trasporto
ad Impianti Fissi e il Trasporto Pubblico Locale
Divisione 2
Via Giuseppe Caraci, 36
00157 ROMA
dg.tpl-div2@pec.mit.gov.it

All'Assessorato dell'Economia
Dipartimento Bilancio e Tesoro
Servizio Bilancio e Programmazione
Via Notarbartolo, 17
90141 PALERMO
dipartimento.bilancio@certmail.regione.sicilia.it

All'ASSTRA Sicilia
Via Roccazzo,77
90135 PALERMO
asstrasicilia@pec.it

All'ANAV Sicilia
Via Simone Cuccia, 19
90144 PALERMO
anavsicilia@pec.it

Il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti - Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione, gli Affari Generali ed il Personale - Direzione Generale per i Sistemi di Trasporto ad Impianti Fissi e il Trasporto Pubblico Locale, con circolare n. 714 del 3 febbraio 2020, ha avviato l'iter per l'acquisizione dei dati giuridico-contabili delle aziende attive nel comparto del T.P.L., propedeutici per la predisposizione e successiva approvazione del piano di riparto **-contributo anno 2020-** delle risorse erariali da destinare ai sensi della legge n. 58/2005 alla copertura dei

maggiori oneri sostenuti in applicazione del rinnovo del C.C.N.L. 2004/2007, addetti settore T.P.L., 1° biennio.

A tal fine, pertanto, occorre che le aziende affidatarie di servizi di T.P.L. ai sensi dell'art. 27, comma 6, della legge regionale 22 dicembre 2005, n. 19, e ss.mm.ii., inoltrino a questo Dipartimento delle Infrastrutture della Mobilità e dei Trasporti – Servizio 1, **entro e non oltre il termine stabilito al 20 luglio 2020,** la seguente documentazione utilizzando esclusivamente l'allegata modulistica:

- istanza in bollo (€ 16,00) come da allegato A;
- allegati 1, 1a, 2 e 2a, compilati e sottoscritti dal legale rappresentante dell'impresa e, nei casi previsti, certificati dal collegio sindacale o dai revisori contabili;
- dichiarazione sostitutiva resa e sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, riguardo la tracciabilità dei flussi finanziari, ex art. 3, comma 7, della legge 13 agosto 2010, n. 136.
- dichiarazione sostitutiva di certificazione resa e sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, riguardo l'applicazione e il rispetto degli obblighi contrattuali, assicurativi, fiscali e contributivi.

Si evidenzia che l'erogazione del contributo resta subordinata all'approvazione del piano di riparto e all'ammontare della risorsa economica, che sarà assegnata e trasferita in favore della Regione siciliana da parte del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti, secondo i termini, le modalità e percentuali come da piano di riparto.

La presente circolare sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità – Dipartimento delle Infrastrutture della Mobilità e dei Trasporti.

F.to Il Funzionario Direttivo
Daniele Castiglia

F.to Il Dirigente del Servizio
Dora Piazza

F.to Il Dirigente Generale
Fulvio Bellomo

Marca
da Bollo
(€ 16,00)

ALLEGATO A

Alla **REGIONE SICILIANA**
Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità
Dipartimento delle Infrastrutture della Mobilità e dei Trasporti
Servizio 1 – Autotrasporto Persone **–**
Trasporto Regionale Aereo e Marittimo
Via Leonardo Da Vinci, 161
90145 PALERMO

CONTRIBUTO ANNO 2020
(art.1, c. 2, della legge n. 58/05)

Il sottoscritto.....nella qualità di legale rappresentante dell'azienda..... consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità dichiara che tutti gli elementi giuridico-contabili riportati negli allegati **1, 1a,** sono riferiti al personale dipendente addetto esclusivamente ai servizi di trasporto pubblico locale.

Ciò premesso, chiede la corresponsione del contributo erariale spettante **per l'anno 2020** per l'importo quantificato nella tabella di cui all'allegato **1.**

A tal fine, fornisce i dati utili alla liquidazione del contributo in argomento:

denominazione o ragione sociale dell'Azienda:_____

_____

indirizzo:_____

indirizzo e-mail:_____

indirizzo di posta certificata : _____

telefono / cell. e fax : _____

partiva I.V.A./codice fiscale:_____

coordinate IBAN_____
(come da dichiarazione ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

Lo scrivente si impegna di comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati.

Luogo e data .....

Il legale rappresentante dell'Azienda
(firma leggibile)

ALLEGATO 1

REGIONE SICILIANA

AZIENDA: _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE: _____

INDIRIZZO P.E.C.: _____

INDIRIZZO MAIL _____

C.F. / Partita I.V.A.: _____

TELEFONO: _____

INCREMENTO RETRIBUTIVO STIMATO PER L'ANNO 2020

Artlcoli 1 e 2 del decreto legge del 24 febbraio 2005 n. 16 convertito nella legge del 22 aprile 2005 n. 58. Oneri connessi con il rinnovo del primo biennio CCNL 20014/2007 degli addetti al settore del trasporto pubblico locale

Numero medio dipendenti addetti specificatamente al T.P.L. 2020 (escluso i dirigenti)	

Parametro medio generale dell'azienda 2020	

Importo calcolato secondo le modalità stabilite nell'art.11 dell'accordo: 105 euro lordi mensili riferiti al parametro 175, riproporzionato a quello medio aziendale *(105:175 x parametro medio x n. dipendenti x n. mensilità)*	€
Oneri sociali e riflessi (dettagliare nel prospetto allegato 1a)	€
TOTALE	**€**

LUOGO E DATA .....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA
(firma leggibile)

IL COLLEGIO SINDACALE
(ove costituito)

ALLEGATO 1a

REGIONE SICILIANA

AZIENDA: _____

C.F./ Partita I.V.A.: _____

INCREMENTO RETRIBUTIVO STIMATO PER L'ANNO 2020
DETTAGLIO ONERI SOCIALI E RIFLESSI
Artlcoli 1 e 2 del decreto legge del 24 febbraio 2005 n. 16 convertito nella legge del 22 aprile 2005 n. 58. Oneri connessi con il rinnovo del primo biennio CCNL 20014/2007 degli addetti al settore del trasporto pubblico locale

ISTITUTI	IMPORTI
INPS	€
INAIL	€
TFR	€
TOTALE A)	**€**

Fondo Priamo (previdenza integrativa)	€
Lavoro straordinario normale, festivo e notturno	€
Indennità di trasferta e Diaria ridotta	€
TOTALE B)	**€**

TOTALE COMPLESSIVO (A + B)	**€**

LUOGO E DATA.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA
(firma leggibile)

IL COLLEGIO SINDACALE
(ove costituito)

ALLEGATO 2

REGIONE SICILIANA

AZIENDA: _____

C.F. / Partita I.V.A.: _____

CONTRIBUTO CONSUNTIVO ANNO 2019
Rendiconto delle somme erogate ai dipendenti addetti al settore del T.P.L.
Artlcoli 1 e 2 del decreto legge del 24 febbraio 2005 n. 16 convertito nella legge del 22 aprile 2005 n. 58. Oneri connessi con il rinnovo del primo biennio CCNL 20014/2007 degli addetti al settore del trasporto pubblico locale

Numero medio dipendenti addetti specificatamente al T.P.L. anno 2019 (escluso i dirigenti)	

Parametro medio generale dell'azienda 2019	

Somme corrisposte ai dipendenti	€
Oneri sociali e riflessi (dettagliare nel prospetto allegato 2a)	€
TOTALE	**€**

Si attesta che gli importi sopra indicati sono stati corrisposti ai dipendenti di questa Azienda addetti al settore del trasporto pubblico locale ed annotati nelle scritture contabili.

LUOGO E DATA.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA
(firma leggibile)

IL COLLEGIO SINDACALE
(ove costituito)

ALLEGATO 2a

REGIONE SICILIANA

AZIENDA: _____

C.F. / Partita I.V.A.: _____

CONTRIBUTO CONSUNTIVO ANNO 2019
DETTAGLIO ONERI SOCIALI E RIFLESSI
Rendiconto delle somme erogate ai dipendenti addetti al settore del T.P.L.
ArtIcoli 1 e 2 del decreto legge del 24 febbraio 2005 n. 16 convertito nella legge del 22 aprile 2005 n. 58. Oneri connessi con il rinnovo del primo biennio CCNL 20014/2007 degli addetti al settore del trasporto pubblico locale

ISTITUTI	IMPORTI
INPS	€
INAIL	€
TFR	€
TOTALE A)	**€**

Fondo Priamo (previdenza integrativa)	€
Lavoro straordinario normale, festivo e notturno	€
Indennità di trasferta e Diaria ridotta	€
TOTALE B)	**€**

TOTALE COMPLESSIVO (A + B)	**€**

LUOGO E DATA .....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA
(firma leggibile)

IL COLLEGIO SINDACALE
(ove costituito)

Comunicazione del conto corrente dedicato a contratti pubblici e impegno tracciabilità pagamenti ai sensi dell'art.3, comma 7, della legge n.136/2010.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a....., nato a.....il.....
e residente a (C.A.P.).....(Prov. di.....), via .....
tel. n....., fax n.....,E-mail.....
Codice Fiscale.....,nella qualità di.....
della Ditta/Società.....
con sede in.....(Prov. di.....), via.....
Codice Fiscale/Partita I.V.A. ..... consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

in ottemperanza alle disposizioni della legge n.136 del 13/08/2010, in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario / postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del Contratto di Affidamento dei servizi di TPL regionale/comunale rep. n.....del.....registrato presso.....di..... n.....serie.....,
  e dallo stesso derivanti, sono i seguenti:
  conto corrente bancario/postale codice IBAN.....
  intrattenuto presso.....
  di.....
- che le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:
  -..... nato/a a.....il..... codice fiscale .....
  -..... nato/a a.....il..... codice fiscale .....
  -..... nato/a a.....il..... codice fiscale .....

Luogo e data .....

Firma del Legale Rappresentante
e timbro della Ditta / Società

(Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica con firma non autenticata di un documento d'identità del dichiarante)

Ai sensi del D.L.vo n.196/2003 (Codice della Privacy) si informa che le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti sono inerenti al procedimento in oggetto; il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale; i soggetti o le categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati sono: il personale interno all'Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.L.vo. n.267/2000 e della legge n.241/1990, gli organi dell'Autorità Giudiziaria; i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D.L.vo. n.196/2003.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a_____il _____

residente in _____via _____n.____

nella qualità di (1)_____

della ditta/società _____

con sede in_____ via_____n.___

cod.fisc./part. I.V.A.:_____

C O N S A P E V O L E

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le false attestazioni, dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti alla realtà;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art.75 del citato D.P.R. n.445/2000;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi del medesimo D.P.R. n. 445/2000;

sotto la propria responsabilità**,**

D I C H I A R A

- che gli importi sottoscritti negli allegati 1, 1a, 2 e 2a, risultano essere veri e calcolati in rispetto delle percentuali stabilite dalla normativa di settore;
- di avere applicato e di applicare nonché di avere rispettato e di rispettare il C.C.N.L. degli autoferrotranvieri;
- di essere stato e di essere in regola con gli obblighi assicurativi;
- di essere stato e di essere in regola con gli oneri fiscali;
- di essere stato e di essere in regola alla data della presente dichiarazione con i versamenti dei contributi INPS e INAIL.

Luogo e Data | Il / La Dichiarante

_____ _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma, la stessa dovrà essere corredata da fotocopia firmata del documento di riconoscimento in corso di validità del/la dichiarante.

Informativa ai sensi del D.L.vo. n.196/2003 :
I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale è resa la presente dichiarazione.

Note:

(1) titolare o direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; socio o direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari o direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; amministratori muniti di potere di rappresentanza o direttore tecnico, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.