

## AVVISO PUBBLICO

ALLEGATO I

“Contributi per l’assunzione di personale qualificato da impiegare presso l’attività produttiva nei settori della microelettronica e delle biotecnologie”

### DOMANDA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

(da inviare esclusivamente via PEC all’indirizzo [dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it))

Il/La sottoscritto/a nome ..... cognome ..... nato/a a ..... il ..... residente a ..... in via ..... n. .... in qualità di rappresentante legale ..... (o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del ..... (che alla presente si allega): dell’impresa denominata ..... (denominazione/ragione sociale) ..... con sede legale a ..... in via ..... n. .... partita IVA ..... e cod. fisc. .... iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di ..... al n. .... del registro delle imprese di ..... (solo per le imprese con sede legale in Italia) e sede operativa nella Regione Sicilia in ..... via ..... n. ....

### CHIEDE L’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

(barrare la modalità prescelta in accordo a quanto previsto in art. 7 dell’Avviso)

- In unica soluzione, a saldo del contributo spettante.
- In più soluzioni (barrare con una x l’opzione che interessa):

#### Lavoratori svantaggiati

- Primo Acconto
- Saldo

#### Lavoratori molto svantaggiati

- Primo Acconto
- Secondo Acconto
- Saldo

di cui all'Avviso Pubblico "Contributi per l'assunzione di personale qualificato da impiegare presso l'attività produttiva nei settori della microelettronica e delle biotecnologie", ai sensi della L.R. n. 16 dell'11 Agosto 2017, art. 10, concessi secondo le disposizioni di cui al Reg. UE 651/2014

per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_) per aver assunto i seguenti soggetti, come meglio dettagliato in "Allegato 4 - Quadro riassuntivo della richiesta di contributo":

- n. \_\_\_\_ soggetti svantaggiati con contratto a tempo indeterminato o determinato;
- n. \_\_\_\_ soggetti molto svantaggiati con contratto a tempo indeterminato o determinato;

*A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci*

#### **DICHIARA:**

1. di aver compreso le condizioni di ammissibilità ed erogazione del contributo come indicate in Avviso, e di accettarle integralmente ed incondizionatamente;
2. di essere consapevole che il contributo può essere rimodulato solo in caso di dimissioni volontarie (escluse quelle per giusta causa), licenziamento per giusta causa, invalidità, intervenuti prima della scadenza dei contratti stipulati;
3. di essere consapevole che nel caso di rapporti a tempo parziale il contributo è ridotto in misura proporzionale al minore orario contrattuale previsto rispetto all'orario a tempo pieno indicato dal contratto collettivo applicato;
4. che il contributo previsto a valere sull'avviso in argomento non supera un'intensità di aiuto superiore al 50% (75% nel caso di disabili per come definiti dalla Legge 68/99) del costo salariale annuo;
5. di non essere impresa in difficoltà secondo la definizione di cui all'articolo 2, comma 18 del Regolamento (UE) n. 651/2014;
6. di non essere un ente o amministrazione pubblica, secondo quanto specificato al punto b) dell'art. 4 dell'Avviso;
7. di essere impresa che rispetta le condizioni previste dall'art.1, commi 1175 e 1176 della Legge 296/2006, ovvero: a) adempimento degli obblighi contributivi b) osservanza delle norme in materia di tutela delle condizioni di lavoro;
8. di non essere impresa destinataria, nei tre anni precedenti la data di presentazione della domanda di contributo, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelli derivanti da rinunce;
9. di non essere impresa che si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
10. di essere impresa che opera nel settore della Microelettronica e/o delle Biotecnologie e di essere impresa che specificamente opera nel seguente settore:  
\_\_\_\_\_ (indicare denominazione settore e codice ATECO 2007 di riferimento);
11. di non aver effettuato nei dodici mesi precedenti l'assunzione per la quale si richiede il beneficio:
  - licenziamenti per giustificato motivo oggettivo individuali o plurimi, ai sensi della normativa vigente;
  - licenziamenti collettivi ai sensi della normativa vigente;
  - procedure di mobilità ai sensi della normativa vigente
12. di non avere ricevuto altri incentivi all'occupazione per i medesimi soggetti indicati per i quali si richiede il contributo con la presente istanza  
ovvero  
di aver ricevuto i seguenti incentivi per i soggetti come sotto indicati (*replicare per ogni soggetto sul quale è intervenuto altro contributo all'occupazione*):

Nome e cognome lavoratore: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_  
Denominazione incentivo: \_\_\_\_\_  
Importo incentivo: \_\_\_\_\_  
Costo salariale annuo: \_\_\_\_\_  
Percentuale di costo salariale coperto dall'incentivo di cui sopra: \_\_\_\_\_%

13. di essere consapevole che il contributo è subordinato a quanto disposto dall' art. 31 "Principi generali di fruizione degli incentivi" del Dlgs 150/2015;
14. di aver effettuato la comunicazione obbligatoria, per ciascun lavoratore assunto, prevista dall'articolo 9-bis, comma 2, del decreto-legge 1 ottobre 1996, n. 510 "Disposizioni urgenti in materia di lavori socialmente utili, di interventi a sostegno del reddito e nel settore previdenziale", convertito, con modificazioni, dalla legge 28 novembre 1996, n. 608, come modificato dalla legge 27 dicembre 2006, n. 296, art. 1, comma 1180;
15. che le assunzioni effettuate generano un incremento atteso delle ULA rispetto ai 12 mesi precedenti, secondo quanto di seguito riportato:
- Numero ULA degli occupati a tempo indeterminato/determinato nei 12 mesi precedenti la data di assunzione  
\_\_\_\_\_
  - Numero ULA degli occupati a tempo indeterminato/determinato nei 12 mesi successivi la data di assunzione  
(comprensivo della neo-assunzione)  
\_\_\_\_\_
  - Saldo occupazionale in termini di ULA (differenza tra il numero dei lavoratori a tempo indeterminato/determinato alla data di assunzione del nuovo lavoratore e il numero dei lavoratori a tempo indeterminato/determinato mediamente occupati nei 12 mesi precedenti alla data di assunzione)  
\_\_\_\_\_

Ovvero  
(barrare se non interessa)

che le assunzioni non rappresentano un aumento netto del numero di dipendenti mediamente occupati nei 12 mesi precedenti alla data di assunzione, sia rispetto al numero dei lavoratori dipendenti a tempo indeterminato o determinato impiegati nella sede, stabilimento o ufficio collocati nel territorio della Regione Sicilia presso cui il nuovo lavoratore è assunto, sia rispetto al numero dei lavoratori a tempo indeterminato o determinato complessivamente impiegati dal datore di lavoro in quanto il posto o i posti occupati sono resi vacanti in seguito a: dimissioni volontarie, invalidità, o licenziamento per giusta causa e non in seguito a licenziamenti per riduzione di personale.

16. Che la sede ove è custodita la documentazione in originale afferente la presente domanda è la seguente:  
Comune di \_\_\_\_\_, Indirizzo: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

17. di non aver ricevuto alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;

18. che non sussistono cause di esclusione di cui all'art. 1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383 e s.m.i. e di non essere destinatario di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n. 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea;

### CHIEDE

ai sensi della L. 136/2010, che il contributo concedibile venga accreditato sul c/c bancario dedicato intestato a..... presso la banca.....IBAN..... e che il soggetto abilitato ad operare è il Sig. \_\_\_\_\_

Luogo e data,

Legale Rappresentante o suo delegato\*

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Si allega:

- Dichiarazione sostitutiva rilasciata ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 di insussistenza conflitto di interessi e clausola anti pantouflage del soggetto beneficiario (Allegato 2);
- Dichiarazione sostitutiva rilasciata ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 del lavoratore assunto (allegato 3);
- Quadro riassuntivo della domanda di contributo (allegato 4);
- Copia del documento d'identità del legale rappresentante, in corso di validità o suo delegato comprensiva di delega alla firma;
- Copia del documento di identità del lavoratore assunto, in corso di validità;
- Copia Contratto di assunzione;
- Ricevuta telematica dell'avvenuta comunicazione obbligatoria (CO) dell'assunzione del lavoratore invitato al competente Centro per l'impiego (CPI);
- Buste paga delle spettanze stipendiali di ogni singolo lavoratore e copia delle ricevute di versamento mensile delle spettanze stipendiali tramite bonifico bancario o bonifico domiciliato;
- Dichiarazione sostitutiva rilasciata ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 di quietanza liberatoria, resa dal soggetto assunto, di avvenuto accredito delle spettanze mensili, con indicazione delle mensilità di riferimento e degli importi accreditati;
- Estratto contributivo individuale mensile Uniemens per il periodo oggetto di beneficio;
- Prospetto di riepilogo del costo salariale del dipendente;
- Altro, specificare: \_\_\_\_\_

(\*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma