

Tutte le informazioni e dati dichiarati nella presente scheda tecnica sono resi in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ed ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i. e il dichiarante è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità:

PRATICA N. (ASSEGNATA DAL S.I.)

IMPOSTA DI BOLLO (ESTREMI)

1. Anagrafica beneficiario datore di lavoro

a. Denominazione

b. Tipologia di datore di lavoro

- i. Microimpresa o PMI¹
- ii. Grande Impresa
- iii. Altre categorie di cui all'art. 38 della l.r. 6 agosto 2009, n. 9

c. Natura giuridica

d. Sede legale

- i. Comune
- ii. Provincia
- iii. Via/Piazza
- iv. Numero civico
- v. CAP

e. Telefono

- i. Fisso
- ii. Mobile

f. Fax

g. Casella posta elettronica certificata

h. Firma digitale

i. Partita IVA

j. Codice Fiscale

k. Iscrizione Registro delle Imprese di n.

l. Iscrizione Albo Società Cooperative n.

m. Posizione/i assicurativa/e

n. Posizione/i INPS

o. Sede autonoma di produzione

- i. Comune
- ii. Provincia
- iii. Via/Piazza

- p. Unità operativa**
 - i. Comune**
 - ii. Provincia**
 - iii. Via/Piazza**
- q. Attività esercitata**
- r. Codice attività (ATECO 2007)**
- s. Data inizio attività**

2. Anagrafica rappresentante legale o delegato

- a. Cognome**
- b. Nome**
- c. Data di nascita**
- d. Luogo di nascita**
- e. Codice Fiscale**
- f. Residenza**
 - i. Comune**
 - ii. Provincia**
 - iii. Via/Piazza**
 - iv. Numero civico**
 - v. CAP**
- g. Qualifica**

3. Quadro Contributi richiesti

- a. Accredito somme**
 - i. Cod. IBAN**
 - ii. c/c INTESTAZIONE**
 - iii. BANCA**
 - iv. AGENZIA**
 - 1. Sede**
 - 2. Comune**
 - 3. Provincia**
 - 4. Via/Piazza**
 - 5. Numero civico**
- b. Contributo ex Capo II L.r. 11/2010 (importo complessivo)**
- c. Contributo ex Titolo VI L.r. 9/2009 (importo complessivo)**
- d. Contributi totali richiesti (importo complessivo)**
- e. Anticipazione richiesta (limite 50% o 75%)**
- f. Estremi Polizza fideiussoria**
 - i. Banca impegnata**
 - ii. Importo fidejussione**

iii. **Scadenza**

iv. **Estremi documento allegato**

4. Quadro Lavoratori assunti

a. **media lavoratori dipendenti occupati nell'anno precedente pari aULA²;**

b. **nuove assunzioni dal 14 maggio 2010 a tempo indeterminato pari a n.....unità lavorative**

- | | |
|---|----------------------------------|
| i. di cui lavoratori svantaggiati n. | di età superiore a 50 anni n. |
| ii. di cui lavoratori molto svantaggiati n. | di età superiore a 50 anni n. |
| iii. di cui lavoratori disabili n. | di di età superiore a 50 anni n. |
| iv. di cui lavoratrici svantaggiate n. | di di età superiore a 50 anni n. |
| v. di cui lavoratrici molto svantaggiate n. | di età superiore a 50 anni n. |
| vi. di cui lavoratrici disabili n. | di età superiore a 50 anni n. |

c. **nuove assunzioni dalla data di pubblicazione dell'AVVISO a tempo indeterminato pari a n.....unità lavorative**

- | | |
|---|----------------------------------|
| i. di cui lavoratori svantaggiati n. | di età superiore a 50 anni n. |
| ii. di cui lavoratori molto svantaggiati n. | di età superiore a 50 anni n. |
| iii. di cui lavoratori disabili n. | di di età superiore a 50 anni n. |
| iv. di cui lavoratrici svantaggiate n. | di di età superiore a 50 anni n. |
| v. di cui lavoratrici molto svantaggiate n. | di età superiore a 50 anni n. |
| vi. di cui lavoratrici disabili n. | di età superiore a 50 anni n. |

d. **Riepilogo complessivo nuove assunzioni a tempo indeterminato pari a n.....unità lavorative**

- | | |
|---|----------------------------------|
| i. di cui lavoratori svantaggiati n. | di età superiore a 50 anni n. |
| ii. di cui lavoratori molto svantaggiati n. | di età superiore a 50 anni n. |
| iii. di cui lavoratori disabili n. | di di età superiore a 50 anni n. |
| iv. di cui lavoratrici svantaggiate n. | di di età superiore a 50 anni n. |
| v. di cui lavoratrici molto svantaggiate n. | di età superiore a 50 anni n. |
| vi. di cui lavoratrici disabili n. | di età superiore a 50 anni n. |

e. **Incremento occupazionale netto complessivo nuove assunzioni a tempo indeterminato pari a n.....unità lavorative**

f. **Incremento occupazionale netto complessivo lavoratori svantaggiati, molto svantaggiati e disabili per nuove assunzioni a tempo indeterminato pari a n.....unità lavorative**

g. **Documento Unico di regolarità contributiva (DURC) estremi**

h. **Elenco lavoratori assunti**

N. progressivo/ID*	
---------------------------	--

Allegato 1

SCHEDA TECNICA DI RICHIESTA CONTRIBUTI REGIONALI PER L'INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE,
DI CUI AL CAPO II DELLA L.R. 12 MAGGIO 2010, N. 11 E AL TITOLO VI L.R. 6 AGOSTO 2009 N.9

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Sesso*	
Luogo di nascita*	
Data di nascita*	
Residenza indirizzo*	
Residenza città*	
Residenza Provincia*	
Tipologia lavoratore*	
Data di assunzione*	
Codice Comunicazione Obbligatoria	
Tipologia di contratto *	
Livello contrattuale*	
Costo Salariale	
Ammontare del contributo	
Qualifica professionale (ISTAT)*	
Tipologia orario*	
Ente previdenziale	
PAT INAIL	
AGEVOLAZIONI IN ESSERE O GODUTE	SI/NO
Data inizio agevolazione*	
Data fine agevolazione*	
Misura agevolativa	
Importo mensile agevolazione	
Importo una tantum	
Importo complessivo agevolazione	

(n.b.: in caso di dichiarazione incompleta o inesatta non sarà considerata valida ai fini dell'istruttoria per l'ammissione a contributo e dovrà essere oggetto di eventuale nuova presentazione dell'istanza)

Luogo, Data, Ora	Timbro e firma
Assegnato dalla procedura informatica	Firma digitale

Informativa trattamento dati personali

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità della L.R. 12 maggio 2010, n. 11 e della L.R. 6 agosto 2009 n.9 e per scopi istituzionali. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per l'istruttoria dell'istanza.

I dati personali saranno trattati dalla Regione per il perseguimento delle sopraindicate finalità in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.

Qualora l'Amministrazione regionale debba avvalersi di altri soggetti per l'espletamento delle operazioni relative al trattamento, l'attività di tali soggetti sarà in ogni caso conforme alle disposizioni di legge vigenti. Per le predette finalità i dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi che li gestiranno quali responsabili del trattamento, esclusivamente per le finalità medesime.

Ai Candidati, ai Beneficiari ed ai Destinatari sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile del procedimento.

Allegato 1

**SCHEDA TECNICA DI RICHIESTA CONTRIBUTI REGIONALI PER L'INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE,
DI CUI AL CAPO II DELLA L.R. 12 MAGGIO 2010, N. 11 E AL TITOLO VI L.R. 6 AGOSTO 2009 N.9**

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le attività indispensabili alla concessione dell'agevolazione. Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati definiti sensibili o giudiziari di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e), nonché art. 26 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili come risultante dalla suddetta informativa, limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Timbro e firma

BOSCA