

I nomi, i cognomi e tutti gli altri dati contenuti in questo facsimile di domanda sono puramente di fantasia, servono unicamente a far comprendere la compilazione e non si intende in alcun modo fare riferimento a persone, fatti o situazioni reali. Nessuna persona fisica o giuridica potrà, pertanto, far valere un diritto su tali dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, non configurandosi in nessun caso quale “titolare” del trattamento dei dati utilizzati.

REGIONE TOSCANA - SETTORE LAVORO

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI AIUTI A FAVORE DI IMPRESE A SOSTEGNO DELL'OCCUPAZIONE ANNO 2012

Alla Regione Toscana
Settore Lavoro
Via Pico della Mirandola, 24
50132 Firenze

Numero marca da bollo: 455

Data marca da bollo: 20/07/2012

Il/la sottoscritto/a *Teresa Rossi* nato/a a *Firenze (FI)* il *02/02/1990* CF *TMMNCL90B02G702X* residente in *Via/Piazza via roma 5* CAP *12345* comune *firenze* provincia *FI* in qualita' di legale rappresentante dell'impresa *rag soc 1* sede legale: *Via Rosi 23* telefono *09474564565* fax E-mail *n@m.it* CF *TMMNCL90B02G702X* P.IVA Iscrizione C.C.I.A.A NUMERO REA *00* Codice ATECO *00.00*

Persona da contattare per informazioni o chiarimenti:

Nome Cognome telefono fax e-mail

Dati aggiuntivi impresa


Matricola INPS Cod. Ditta INAIL Pat. INAIL CASSE Edili

Coordinate bancarie su cui effettuare l'eventuale versamento

Banca *BANCA INTESA* Agenzia *firenze* Cod:IBAN *IT41P0103037830000002972606*

L'Azienda è colpita dal PROCESSO DI CRISI

- SI
 NO

Nel caso in cui si selezioni SI è OBBLIGATORIO caricare l'accordo sottoscritto dal datore di lavoro e delle rappresentanze sindacali dei lavoratori contenente l'attestazione dello stato di crisi dell'azienda e la previsione della sua prosecuzione.  header.PNG

L'Azienda è esente dal pagamento dell'imposta di bollo in quanto O.N.L.U.S.?

- SI
 NO

Tipologie di contributo

Se la richiesta di contributo riguarda più lavoratori appartenenti alla stessa tipologia, è sufficiente presentare un'unica domanda allegando la documentazione riferita ad ogni singolo lavoratore, Se, invece la richiesta di contributo riguarda tipologia di lavoratori diversi (es. lavoratore stabilizzato e assunzione a tempo indeterminato di donna), l'impresa dovrà presentare una domanda per ogni lavoratore allegando, anche in questo caso la relativa documentazione.

- Donne disoccupate/Inoccupate
 Giovani laureati

- Dottori di ricerca
- Assunzioni a tempo indeterminato di lavoratori provenienti da liste di mobilità
- Stabilizzazioni dei contratti da tempo determinato
- Soggetti prossimi alla pensione

In Caso di azienda colpita dal processo di crisi

- Rinnovo dei contratti a tempo determinato in scadenza per almeno 12 mesi
- Trasformazione dei contratti co.pro in scadenza in contratti a tempo determinato della durata minima di 12 mesi

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli art. 46, 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

1. Che ha assunto il lavoratore per il quale presenta domanda di contributo;
2. Che non interromperà il rapporto di lavoro nei 2 anni e 6 mesi successivi;
3. Che procederà a comunicare tempestivamente ai sensi dell'art 9 dell'Avviso Pubblico, a Sviluppo Toscana S.p.a qualsiasi variazione dovesse intervenire nel rapporto di lavoro oggetto della presente richiesta;

E PRESENTA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER 1 LAVORATORI.

PER UN TOTALE CONTRIBUTO DI 2000

DATI RELATIVI AL LAVORATORE 1

Cognome e Nome: *rossi fabrizia*

Luogo di nascita: *empoli*

Data di nascita: *23/05/1974*

Sesso: *F*

Codice Fiscale: *RSSCRL96B04G702T*

Residente in Via/Piazza N°: *via roma 23*

CAP: *22333*

Comune: *firenze*

Prov: *fi*

Domicilio (solo se diverso dalla residenza):

Via/Piazza N°:

CAP:

Comune:

Prov:

N° di ore settimanali lavorative sul totale di categoria previsto dal CCNL: *36*

contratto CCNL applicato: impiegata
tipo di contratto di lavoro subordinato (apprendistato, co.co.pro....): determinato

DOCUMENTI LAVORATORE

Upload documenti lavoratore:  reg.PNG

Upload documenti lavoratore: 

Upload documenti lavoratore: 

Tipologia Contributo e dati relativi

RINNOVO DEI CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO IN SCADENZA PER ALMENO 12 MESI

PER LE SOLE AZIENDE COLPITE DAL PROCESSO DI CRISI

- €2.000,00 per rinnovo di contratto a tempo determinato full-time in scadenza della durata minima di 12 mesi;
- €1.200,00 per rinnovo di contratto a tempo determinato part-time in scadenza della durata minima di 12 mesi;

Data di assunzione a tempo determinato: 01/06/2012

Data di fine rapporto: 01/06/2013

N° di ore settimanali lavorative svolte dalla lavoratrice sul totale di categoria previsto dal CCNL: 36

SEDE OPERATIVA INTERESSATA ALL'ASSUNZIONE (SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE)

Sede:

Via/Piazza:

Cap:

Comune:

Prov.:

Telefono:

Fax:

Pat. INAIL:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER AIUTI DE MINIMIS

(sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a *Teresa Rossi* nato/a a *Firenze (FI)* il *02/02/1990* CF *TMMNCL90B02G702X* residente in *Via/Piazza via roma 5 CAP 12345 comune firenze provincia FI*

in qualita' di legale rappresentante dell'impresa *rag soc 1* sede legale: *Via Rosi 23*

DICHIARA

che, ai sensi del Regolamento d'esenzione n. 1998/2006 ("Aiuti De Minimis") adottato dalla Commissione Europea e pubblicato nella Gazzetta Ufficiale L 379 del 28.12.2006, l'impresa rappresentata ha titolo

AD ESSERE BENEFICIARIA del contributo di Euro: **2.000**

- non avendo ottenuto, negli ultimi 3 esercizi finanziari, ivi compreso quello in corso, contributi pubblici percepiti a titolo "De Minimis"
- avendo ottenuto, negli ultimi 3 esercizi finanziari, ivi compreso quello in corso, i contributi pubblici percepiti a titolo "De Minimis" riportati nella scheda allegata e non beneficiando, per gli stessi costi ammissibili di altri aiuti esentati o approvati attraverso notifica della Commissione Europea.

RIEPILOGO ESERCIZI FINANZIARI:

Soggetto Concedente l'aiuto	Normativa di riferimento	Data di concessione	Importo sovvenzione
			0

TOTALE € 0

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA AI REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ IMPRESE IN CRISI

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 20 Dicembre 2000, n 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a *Teresa Rossi* nato/a a *Firenze (FI)* il *02/02/1990* CF *TMMNCL90B02G702X* residente in *Via/Piazza via roma 5 CAP 12345 comune firenze provincia FI* in qualita' di legale rappresentante dell'impresa *rag soc 1* sede legale: *Via Rosi 23*

DICHIARA

- di non aver fatto ricorso a procedure di licenziamento collettivo nei dodici mesi precedenti l'assunzione o la stabilizzazione oggetto del contributo (ai sensi dell'art. 4 e 24 della Legge 223/91 e s.m);
- di essere in regola con le assunzioni previste dalla Legge 68/99 sul collocamento mirato ai disabili;
- di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti Paritetici ove espressamente previsto dai Contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di Categoria;
- di non interrompere il rapporto di lavoro oggetto del contributo nel periodo di durata del contratto a tempo determinato.

I nomi, i cognomi e tutti gli altri dati contenuti in questo facsimile di domanda sono puramente di fantasia, servono unicamente a far comprendere la compilazione e non si intende in alcun modo fare riferimento a persone, fatti o situazioni reali. Nessuna persona fisica o giuridica potrà, pertanto, far valere un diritto su tali dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, non configurandosi in nessun caso quale “titolare” del trattamento dei dati utilizzati.

REGIONE TOSCANA - SETTORE LAVORO

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI AIUTI A FAVORE DI IMPRESE A SOSTEGNO
DELL'OCCUPAZIONE ANNO 2012**

Alla Regione Toscana
Settore Lavoro
Via Pico della Mirandola, 24
50132 Firenze

ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

Elenco documenti	
Nome File	Data Upload
REPORT GRANDI IMPRESE BU 15.03.2012.ods	01/06/2012 10:10:59
reg.PNG	01/06/2012 10:10:04
header.PNG	01/06/2012 10:08:39
sezionec2.PNG	01/06/2012 09:51:54
sezionec2.PNG	01/06/2012 09:51:54
reg.PNG	01/06/2012 09:51:54