

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:

Data marca da bollo:

Il/la sottoscritto/a *Teresa Rossi* nato/a a *Firenze (AR)* il *01/04/1994* CF *TMMNCL90B02G702X* residente in *Via/Piazza via roma 5* CAP *12345* comune *CARRARA* provincia *MS* in qualita' di legale rappresentante dell'impresa *rag soc 2* 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 *250000* 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.

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 2 LAVORATORI.

PER UN TOTALE CONTRIBUTO DI 9000

DATI RELATIVI AL LAVORATORE 1

Cognome e Nome: *rossi fabrizia*

Luogo di nascita: *pisa*

Data di nascita: *25/05/1995*

Sesso: *F*

Codice Fiscale: *RSSCRL96B04G702T*

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

CAP: *54035*

Comune: *pisa*

Prov: *pi*

Domicilio (solo se diverso dalla residenza):

Via/Piazza N°:

CAP:

Comune:

Prov:

N° di ore settimanali lavorative sul totale di categoria previsto dal CCNL: *40*

contratto CCNL applicato: operaia
tipo di contratto di lavoro subordinato (apprendistato, co.co.pro....): indeterminato

DOCUMENTI LAVORATORE

Upload documenti lavoratore:  guida_sistema_TM.pdf

Upload documenti lavoratore: 

Upload documenti lavoratore: 

Tipologia Contributo e dati relativi

DONNE DISOCCUPATE/INOCCUPATE

- €6.000,00 per assunzione con contratto a tempo indeterminato full-time;
 €3.000,00 per assunzione con contratto a tempo indeterminato part-time;

Centro per l'impiego al quale la lavoratrice è iscritta: *pisa*

Data di assunzione: *01/06/2012*

Data di iscrizione al centro per l'impiego: *04/06/2009*

N° di ore settimanali lavorative svolte dalla lavoratrice sul totale di categoria previsto dal CCNL: *40*

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

Sede:

Via/Piazza:

Cap:

Comune:

Prov.:

Telefono:

Fax:

Pat. INAIL:

DATI RELATIVI AL LAVORATORE 2

Cognome e Nome: *rossi luigia*

Luogo di nascita: *firenze*

Data di nascita: 08/06/1978
Sesso: F
Codice Fiscale: bbbbbbbbbbbbbbb
Residente in Via/Piazza N°: via giunti 567
CAP: 54035
Comune: pisa
Prov: pi

Domicilio (solo se diverso dalla residenza):

Via/Piazza N°:

CAP:

Comune:


Prov:

N° di ore settimanali lavorative sul totale di categoria previsto dal CCNL: 20

contratto CCNL applicato: operaia

tipo di contratto di lavoro subordinato (apprendistato, co.co.pro...): indeterminato part-time

DOCUMENTI LAVORATORE

Upload documenti lavoratore:  sezionec2.PNG

Upload documenti lavoratore: 

Upload documenti lavoratore: 

Tipologia Contributo e dati relativi

DONNE DISOCCUPATE/INOCCUPATE

- €6.000,00 per assunzione con contratto a tempo indeterminato full-time;
 €3.000,00 per assunzione con contratto a tempo indeterminato part-time;

Centro per l'impiego al quale la lavoratrice è iscritta: pisa

Data di assunzione: 01/06/2012

Data di iscrizione al centro per l'impiego: 16/06/2011

N° di ore settimanali lavorative svolte dalla lavoratrice sul totale di categoria previsto dal CCNL: 20

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 (AR)* il *01/04/1994* CF *TMMNCL90B02G702X* residente in *Via/Piazza via roma 5 CAP 12345* comune *CARRARA* provincia *MS* in qualita' di legale rappresentante dell'impresa *rag soc 2* 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: 9.000

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

(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 (AR)* il *01/04/1994* CF *TMMNCL90B02G702X* residente in *Via/Piazza via roma 5 CAP 12345* comune *CARRARA* provincia *MS* in qualita' di legale rappresentante dell'impresa *rag soc 2* sede legale: *Via Rosi 23*

DICHIARA

1. 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);

2. di aver incrementato, rispetto alla media del semestre precedente, il numero dei lavoratori in organico presenti in azienda a tempo indeterminato grazie alla nuova assunzione o stabilizzazione per la quale si richiede il contributo. La dichiarazione di cui al presente punto non è dovuta nel caso di assunzioni a tempo determinato di cui all'Art. 2 - punti da 3 a 5; è comunque dovuta nel caso in cui l'azienda che abbia presentato richiesta di contributo di cui all'Art. 2 - punti da 3 a 5, proceda successivamente a richiedere l'ulteriore contributo così come specificato all'Art. 4;
3. di non interrompere il rapporto di lavoro oggetto del contributo nei due anni e sei mesi successivi l'assunzione e/o la stabilizzazione dei contratti a tempo determinato in contratti a tempo indeterminato. Per i contratti a tempo determinato di almeno 12 mesi, tale dichiarazione dovrà fare riferimento al periodo di durata del contratto a tempo determinato;
4. di essere in regola con le assunzioni previste dalla Legge 68/99 sul collocamento mirato ai disabili;
5. di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti Paritetici.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ASSOGGETTABILITÀ RITENUTA 4% IRPEF/IRES

(adempimento ai sensi dell'art. 28 D.P.R N. 600/73)

Il/la sottoscritto/a *Teresa Rossi* nato/a a *Firenze (AR)* il *01/04/1994* CF *TMMNCL90B02G702X* residente in *Via/Piazza via roma 5 CAP 12345* comune *CARRARA* provincia *MS*

in qualità di legale rappresentante dell'impresa *rag soc 2* sede legale: *Via Rosi 23* C.F. (*Impresa - Associazione - ...*) *TMMNCL90B02G702X* telefono *09474564565* fax e-mail *n@m.it*, consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità è punito ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA CHE L'IMPRESA/ASSOCIAZIONE

- E' soggetta alla ritenuta IRPEF/IRES del 4% (EX ART. 28 DPR 600/73)
- Non è soggetta alla ritenuta IRPEF/IRES del 4% (EX ART. 28 DPR 600/73) in quanto:
 - Ente non commerciale e contributo percepito per l'esercizio di attività diverse da quelle di cui all'art. 55 D.P.R. 917/86 (Testo unico delle imposte sui redditi)
 - O.N.L.U.S. in base dell'art. 16 del D.LGS. 460/97
 - Altro:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALL'ESENZIONE DALL'IMPOSTA DI BOLLO

(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 (AR)* il *01/04/1994* CF *TMMNCL90B02G702X* residente in *Via/Piazza via roma 5 CAP 12345* comune *CARRARA* provincia *MS*

in qualità di legale rappresentante dell'impresa *rag soc 2* sede legale: *Via Rosi 23*

DICHIARA

che, ai sensi dell'art. 17 del Decreto Legislativo 4 dicembre 1997, n. 460 ("Riordino della disciplina tributaria degli enti non commerciali e delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale") pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.1 del 02/01/98 - Suppl. Ordinario n. 1, l'impresa rappresentata, in quanto organizzazione non lucrativa di utilità sociale (O.N.L.U.S.), è esente dall'imposta di bollo in modo assoluto.

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 |
| sezionec3.PNG | 01/06/2012 09:27:09 |
| sezionec2.PNG | 01/06/2012 09:26:24 |
| guida_sistema_TM.pdf | 01/06/2012 09:24:34 |
| sezionec2.PNG | 01/06/2012 09:21:48 |
| sezionec3.PNG | 01/06/2012 09:21:48 |
| progetto.PNG | 01/06/2012 09:21:48 |