**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI INCENTIVO ALL’ASSUNZIONE**

|  |
| --- |
| Bollo da Euro 16,00 |

Spett. le

**REGIONE MARCHE**

P.F. Promozione e sostegno alle politiche attive per il lavoro e corrispondenti servizi territoriali

**Oggetto: “POR Marche FSE 2014/2020 Asse 1 Priorità 8.1. DGR n. 305/2018 –** “**POR Marche FSE 2014/2020 Asse 1 Priorità 8.1. DGR n. 305/2018 – “Aiuti alle imprese per l’assunzione di soggetti disoccupati.”. Euro 2.000.000,00”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentate dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona da contattare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presa integrale visione dell’Avviso pubblico, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti,

**CHIEDE**

la concessione dell’incentivo finanziario per un importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’assunzione dei soggetti indicati negli allegati 1bis

* In regime di esenzione ai sensi del Reg. (UE) n. 651/2014
* In regime di “de minimis” ai sensi del Reg. (UE) 1407/2013

*(barrare la casella del regime prescelto)*

Il contributo dovrà essere versato sul conto corrente Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Si ricorda che, nel caso di assunzione con contratto a tempo indeterminato part-time, l’importo del contributo sarà ridotto proporzionalmente sulla base delle ore settimanali previste dal contratto di categoria applicato. Si ricorda, altresì che, in ogni caso, l’assunzione deve essere mantenuta per almeno 3 anni per i contratti a tempo indeterminato o fino alla naturale scadenza per i contratti a tempo determinato).*

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle 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 artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, ai fini della richiesta sopra esposta

**DICHIARA**

1. di essere iscritta alla Camera di Commercio o registro equivalente;
2. di avere, almeno al momento del pagamento dell’aiuto, sede legale e/o operativa nel territorio regionale;
3. di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie previste dalla L. 68/1999 e s.m. E’ esclusa, pertanto, la possibilità che gli aiuti vengano erogati per raggiungere le quote di assunzioni obbligatorie previste dalla stessa norma.
4. di essere in regola con l'applicazione del CCNL, regionale, gli accordi interconfederali sottoscritti da associazioni di datori di lavoro ed organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative
5. di essere in regola con l’osservanza degli obblighi contributivi ed assicurativi previsti dalla normativa vigente
6. di essere in regola con la normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.
7. di essere attiva, ovvero di non trovarsi in stato di fallimento oppure di liquidazione o abbiano presentato domanda di concordato
8. di non aver effettuato licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, **nei 6 (sei) mesi precedenti** la presentazione della domanda di finanziamento
9. di non avere in corso procedure di CIGS per la stessa qualifica professionale oggetto della richiesta di contributo
10. di non essere sottoposti ad alcuna misura di prevenzione, di cui al D.lgs 159/2011, e di non essere a conoscenza dell’esistenza a proprio carico di procedimenti in corso
11. di non avere rapporti di parentela, affinità e coniugio con i soggetti che si intendono assumere, secondo la definizione dell’art. 230 bis c.c., come introdotto dalla L. n. 151/1975 sulla riforma del diritto di famiglia
12. di non avere in corso in corso e non aver attivato procedure concorsuali nei dodici mesi antecedenti la domanda;
13. di impegnarsi a rispettare il divieto di doppio finanziamento
14. **nel caso in cui l’impresa opti per il regime di esenzione**: di non rientrare nei settori esclusi dall’Art. 1 del Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione del 17/06/2014 che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato del trattato sul funzionamento dell’Unione Europea.
15. **nel caso in cui l’impresa opti per il regime “di de minimis”:** di nonrientrare nei settori esclusi dall’Art. 1 del Regolamento UE n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 - relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti “de minimis” pubblicato sulla Gazzetta UE n. L 352/1 del 24/12/2013.

**Inoltre, qualora le imprese optino per il Regime di esenzione, devono dichiarare:**

* di non essere imprese in difficoltà secondo la definizione di cui all’art. 2, punto 18, del Reg. (UE) n. 651/2014 e s.m.i.;
* di essere nella situazione in cui le assunzioni rappresentino un aumento netto del numero di dipendenti rispetto alla media dei 12 mesi precedenti, fatti salvi i casi in cui la riduzione di personale sia stata determinata da dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti di età, riduzione volontaria dell’orario di lavoro o licenziamento per giusta causa;

**DICHIARA INOLTRE**

󠅶 che l’impresa nel corso degli ultimi 3 anni ha incrementato il numero dei propri dipendenti;

󠅶 che l’impresa nel corso degli ultimi 3 anni ha mantenuto invariato il numero dei propri dipendenti**;**

󠅶 che l’impresa nel corso degli ultimi 3 anni ha ridotto il numero dei propri dipendenti**\*;**

**\* Si ricorda che, nel caso di aiuti in esenzione ai sensi del Reg. UE 651/2014, le imprese possono ricevere aiuti alle assunzioni solo nel caso determino un aumento netto del numero dei dipendenti, a meno che il nuovo assunto non sostituisca lavoratori che hanno cessato la propria attività per dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d’età, riduzione volontaria dell’orario di lavoro o licenziamenti per giusta causa (art.32 e 33)**

**SI IMPEGNA**

* A comunicare tempestivamente alla Regione Marche eventuali variazioni di cui agli artt. 2 e 3 dell’Avviso pubblico;
* a non interrompere il rapporto di lavoro nei tre anni successivi alla data di assunzione nel caso di contratti a tempo indeterminato o prima della naturale scadenza per i contratti a tempo determinato

**AUTORIZZA**

la Regione Marche al trattamento dei dati resi nella presente domanda, in conformità al D. Lgs n. 196/2003 sulla tutela della privacy.

Alla presente allega la seguente documentazione:

1. Dati anagrafici dei soggetti da assumere, un allegato 1bis/progetto per ciascun soggetto;
2. Scansione in formato PDF di un documento di riconoscimento di ciascun lavoratore interessato all’assunzione e relativo Curriculum vitae in formato europeo
3. Dichiarazione sul rispetto degli aiuti di stato in regime di “De minimis” (Allegato 2)
4. Dichiarazione sul rispetto degli aiuti di stato in regime “De minimis” da parte dell’impresa controllante o controllata (Allegato 2 bis) – ***allegare solo se presente un collegamento tra imprese ai sensi dell’art. 2 paragrafo 2 del Reg. UE n. 1407/13.***
5. **In caso di aiuti in esenzione**, dichiarazione per l’applicazione della giurisprudenza Deggendorf” (Allegato 3)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Documento firmato digitalmente)