**ALLEGATO A 4-DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE/CONTRIBUTO ( fax simile** *comunicazioni successive all’ammissione a finanziamento)*

facsimile scaricare da

[http://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/Avvisi-Pubblici](http://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/Avvisi-Pubblici/Dettaglio-avviso)

<http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Lavoro-e-Formazione-Professionale>

*(da compilare, stampare sottoscrivere scansionare e inserire sul siform 2 sezione* ***“richiesta saldo****” entro 45 giorni dalla comunicazione di ammissione a finanziamento)*

**Spett. le**

**REGIONE MARCHE**

**Settore Servizi per l’impiego e politiche del lavoro**

**Resp Proc** Avviso pubblico

“***INCENTIVOASSUNZIONI BORSE 2022/23***”

OGGETTO: ***Avviso Pubblico POR Marche FSE 2014/2020, Asse 1 Priorità d’investimento 8.i e 8.ii –\_Aiuti alle imprese 2022/23 in caso di assunzioni di soggetti che hanno svolto la Borsa di Ricerca di cui al DDPF 206 del 24 aprile 2019 e soggetti che hanno svolto la Borsa Lavoro di cui al DDPF 205 del 24 aprile 2019 Euro 230.000,00 –DGR. 207/2019 s.m.i***(DDPF n.-------------------------------) - -----------------------\_ (codice **SIFORM\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_).**

**Impresa/studio/associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anagrafica Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa/studio/asssociazioen** | | | | | | |
|  | **Nome e cognome** | | **nata/o il** | **nel Comune di** | | **Prov** |
|  | |  |  | |  |
| **Comune di residenza** | **CAP** | **Via** | | **n.** | **Prov** |
|  |  |  | |  |  |

**In qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anagrafica impresa /associazione/studio** | | | | | | | |
| **Impresa** | **Denominazione/Ragione sociale dell’impresa** | | **Forma giuridica** | |  | | |
|  | |  | | | | |
| **Sede legale** | **Comune** | **CAP** | **Via** | | | **n.** | **prov** |
|  |  |  | | |  |  |
| **Sede Operativa** |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |

Facendo seguito alla comunicazione di ammissione a finanziamento della domanda presentata a valere sull’Avviso in oggetto

**COMUNICO**

di :

□ RINUNCIARE AL contributo richiesto

□ ACCETTARE IL contributo richiesto

**DICHIARO**:

- di avere conoscenza di tutto quanto previsto dall'Avviso pubblico in oggetto e, in particolare, **dei requisiti** e degli impegni in caso di ricevimento del contributo;

- di essere a conoscenza che l’assunzione se non già effettuata dovrà avvenire entro **45 giorni** dalla data di ricevimento della comunicazione da parte del responsabile del procedimento contenente l’ammissione a finanziamento pena la decadenza;

allego alla presete:

* Copia della comunicazione obbligatoria da cui si evinca la data di assunzione del borsista in contratto a tempo indeterminato o a tempo determinato full time o part time (n. ore)
* Fidejussione bancaria o assicurativa (in originale) redatta secondo lo schema di cui all’Allegato 5
* **ALLEGATO A 4 bis –RICHIESTA LIQUIDAZIONE – CONTRIBUTO**

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

(Documento firmato digitalmente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_