



**SINDACO FUNZIONARIO DELEGATO EX L.246/89**

**Ufficio Progetti e Leggi Speciali**

**Bando per l'azione "ObiettivOccupazione"**

**ATTO DI CANDIDATURA**

**(DA REDIGERE DA PARTE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE)**

Riservato agli uffici comunali

|                |                             |
|----------------|-----------------------------|
| Prot. N° _____ | Data ed ora di arrivo _____ |
|----------------|-----------------------------|

*Al Sindaco F.D. L.246/89*

*Sede*

**Domanda Incentivo all'Occupazione**

(Autocertificazione D.P.R. n. 445/2000)

Con riferimento al bando pubblico del Sindaco Funzionario Delegato ex L.246/89 per l'attuazione dell'azione prevista nell'iniziativa "**ObiettivOccupazione**" riguardante incentivi a datori di lavoro privati operanti sul territorio comunale per l'assunzione a tempo indeterminato.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della

ditta/società con denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**n° iscr. Camera di Commercio \_\_\_\_\_; n° iscr. Ordine o Collegio Professionale \_\_\_\_\_;**

## CHIEDE

la concessione degli incentivi previsti dal suddetto Bando messi a disposizione dal Sindaco Funzionario Delegato ex L.246/89

L'incentivo richiesto è di €. \_\_\_\_\_ a fronte di n. \_\_\_\_\_ assunzioni da effettuare ai sensi del suddetto Bando.

**A tal fine consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000**

## DICHIARA

- ◆ di essere legale rappresentante dell'impresa e/o dello Studio professionale avente la seguente denominazione e/o ragione sociale \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, ed unità locale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, tel. n° \_\_\_\_\_;
- ◆ di avere, n° \_\_\_\_\_ **dipendenti totali assunti a tempo indeterminato**, alla data di presentazione dell'atto di candidatura;

*(barrare la casella corrispondente alla propria posizione)*

- non aver fatto ricorso a procedure per l'intervento straordinario della Cassa Integrazione Guadagni o per riduzione di personale nei dodici mesi antecedenti la data di presentazione della domanda di contributo, né aver licenziato dipendenti nei dodici mesi antecedenti la data di presentazione della domanda di contributo;
- di essere in regola con le norme della Legge n° 626/94 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 12.03.1999, n. 68) e di rispettare gli obblighi di copertura della relativa quota di riserva;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.10 della Legge n. 575/1965 e successive modificazioni, (in caso di società, la condizione deve riguardare tutti i soggetti di cui al D.P.R. 252/1998 art.2);
- di non essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso ai sensi della succitata legge;
- che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art.1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n° 383 e di non essere destinatario di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n° 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea o permanente, della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- di aver individuato con criteri di trasparenza ed imparzialità il lavoratore/i;
- di essere in regola con i pagamenti previdenziali a qualsiasi titolo dovuti.

DICHIARA INOLTRE:

- ◆ di essere a conoscenza che l'incentivo verrà assegnato ed erogato a seguito di presentazione della documentazione richiesta;
- ◆ di essere a conoscenza che l'assunzione dovrà rimanere in vita per quindici anni e che le interruzioni anticipate del rapporto di lavoro comporteranno la restituzione di quota-parte del contributo erogato ma non maturato e che ogni interruzione del rapporto dovrà essere comunicata;
- ◆ di essere a conoscenza che le agevolazioni finanziarie sono sottoposte al regime "de minimis", come definito nella comunicazione della Commissione Europea n. 96/C68/06;
- ◆ che applicherà nei confronti dei lavoratori dipendenti condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro stipulati dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative nelle categorie di appartenenza;
- ◆ che applicherà le norme di legge e contrattuali in materia di sicurezza e salute dei lavoratori nei luoghi di lavoro;
- ◆ che applicherà le disposizioni delle normative ambientali e urbanistiche;
- ◆ altro:

---

---

Luogo e data

Firma

---

---

**Si allega:**

1. **Dichiarazione mediante autocertificazione della condizione di rispetto del divieto di cumulo dei benefici e regola de minimis di cui art. 16 del Bando;**
2. **Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore.**

**Informativa:**

*Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 si informa che tutti i dati personali indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dal Sindaco Funzionario Delegato ex L.246/89 soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge. L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della L. 191/98 art. 2 comma 10, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.*