

Allegato 3: Modello per la richiesta di erogazione del contributo a titolo di anticipazione – Aiuti all'assunzione dei lavoratori (Art. 32 GBER)

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A TITOLO DI ANTICIPO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___), il _____ CF _____ residente a _____ (___) in via _____ n. ____, in qualità di _____ dell'impresa _____ avente sede legale in _____ Via _____ CAP _____ Provincia _____ CF _____ P. IVA _____ recapito telefonico _____ fax _____ e-mail _____, P.E.C. _____ ammesso a contributo con _____ n° _____ del _____ dalla REGIONE CALABRIA, Dipartimento Lavoro ai sensi del _____ (indicazioni relative alla procedura di concessione dell'aiuto) _____, per un importo del contributo pari a Euro _____

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipazione prevista di € _____ pari al ____% dell'ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di:

Fideiussione o polizza assicurativa

INOLTRE CHIEDE

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a _____: n. conto corrente _____ istituto di credito _____ agenzia _____ di _____ ABI _____ CAB _____ IBAN _____, quale conto corrente dedicato all'operazione

ALLEGA

1. Fideiussione o Polizza assicurativa;
2. Documentazione attestante la conformità delle assunzioni effettuate alle disposizioni dell'Avviso.

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data

Firma digitale