

## Allegato 4: Modello per la richiesta di erogazione del saldo - – Aiuti all'assunzione dei lavoratori (Art. 32 GBER)

### RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A SALDO

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 \_\_\_\_\_ ai sensi del \_\_\_\_\_ (indicazioni relative alla procedura di concessione dell'aiuto) \_\_\_\_\_, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Con riferimento all'aiuto concesso e riferito alla assunzione dei lavoratori di cui all'elenco di seguito riportati:

- Lavoratore \_\_\_\_\_ (nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_, domicilio (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,
- Lavoratore \_\_\_\_\_ (nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_, domicilio (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,<sup>3</sup>

a fronte dei costi sostenuti e di cui alla tabella di seguito riportata,

Codice Fiscale del lavoratore	Costi salariali annui (€)	Costi salariali sostenuti (€)	Intensità Aiuto	Importo aiuto (€)
1	2	3	6	7=6*5*4
			50%	
			50%	
			50%	
			Totale	

<sup>3</sup> Integrare il modello in funzione del numero di lavoratori per il quale l'aiuto è stato concesso.

l'erogazione del saldo previsto di Euro \_\_\_\_\_, pari al \_\_\_% dell'ammontare del contributo concesso, dietro presentazione dei documenti allegati alla presente.

#### 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

#### a tale fine ALLEGA

1. copia contratto relativo a ciascuna delle assunzioni oggetto dell'aiuto concesso;
2. copia Libro unico del lavoro
3. copia stralcio e/c bancario (o postale) da cui risultano gli addebiti dei pagamenti effettuati ovvero estratti conti bancari, registri contabili, ed altra documentazione equivalente a dimostrazione dell'avvenuto pagamento;
4. *(nel caso di assunzione di cittadini stranieri non comunitari)* permesso di soggiorno in corso di validità che consenta l'esercizio di un'attività lavorativa;
5. copia del contratto di lavoro del personale impiegato nell'assistenza dei lavoratori svantaggiati;
6. scheda attività del personale impiegato nell'assistenza dei lavoratori svantaggiati con indicazione delle ore dedicate all'attività di assistenza, il parametro costo orario applicabile (determinato conformemente con le disposizioni di cui al par. 3.3(3)(a) dell'Avviso);
7. report relativo alle attività di formazione svolta per i lavoratori con una descrizione delle attività svolte, l'indicazione del numero di ore di formazione svolta per ciascuno dei lavoratori assunti;
8. dichiarazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sottoscritta da ciascuno dei docenti impiegati nelle attività di formazione, con indicazione i) del numero di ore di formazione erogate, ii) del numero e del nominativo dei destinatari dell'attività formativa, iii) dei contenuti dell'attività formativa svolta.

#### DICHIARA

- a) l'Impresa è in possesso di schemi di calcolo e scritture contabili che attestano la veridicità di quanto riportato nella presente dichiarazione;
- b) che non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari;
- c) che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
- d) che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
- e) che sono stati trasmessi alla Regione i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell'Intervento nelle modalità e nei tempi definiti dalla Regione;

- f) di non aver effettuato una delocalizzazione verso lo stabilimento in cui è svolta l'operazione per la quale l'aiuto è stato concesso, nei due anni precedenti la domanda di aiuto e impegnarsi a non farlo nei due anni successivi al completamento dell'operazione;
- g) che il/i lavoratore/i di cui all'elenco prodotto con la presente richiesta di saldo, si trovavano, al momento dell'avvenuta assunzione, nelle condizioni previste dal par. 3.1 comma 2 dell'Avviso;
- h) di aver mantenuto costante, per il periodo di 24 mesi a far data dalla data dell'assunzione dei lavoratori di cui all'elenco sopra prodotto<sup>4</sup>, il numero di tutti i dipendenti espresso in ULA [sono fatti salvi i casi di dimissioni volontarie, invalidità, o di cessazione del rapporto di lavoro per raggiungimento limiti di età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa o giustificato motivo] e che il dato relativo al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione è articolato come di seguito esposto.

Qualifica	U.L.A. Unità Lavorative Annuie (dato iniziale)	U.L.A. alla presentazione della domanda di saldo
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati		
Operai		
Altro (specificare)		
<b>Totale</b>		

- i) che tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati<sup>5</sup>, che comprovano l'effettività della spesa sostenuta;
- j) di impegnarsi, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l'accesso ai documenti sopra richiamati
- k) che la presente è da intendersi quale rendicontazione finale dell'operazione;
- l) la propria più ampia disponibilità e collaborazione a fornire estratti o copie dei documenti relativi all'operazione alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale autorizzato dell'Autorità di Gestione, dell'Autorità di Certificazione, degli eventuali Organismi Intermedi e dell'Autorità di Audit, nonché i funzionari autorizzati della Comunità europea e i loro rappresentanti autorizzati;
- m) di aver adottato e di mantenere un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione di finanziamento;
- n) che l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale;
- o) di trovarsi in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
- p) di mantenere gli originali dei documenti relativi all'operazione a disposizione per gli accertamenti e i controlli previsti, in conformità con le disposizioni dell'Avviso. Tali documenti sono resi disponibili, a

<sup>4</sup> Nel caso di più assunzioni, si fa riferimento, quale termine iniziale per la determinazione del periodo di 24 mesi, alla data della prima delle assunzioni effettuate.

<sup>5</sup> Per "supporti comunemente accettati" si intendono: fotocopie di documenti originali, microschede di documenti originali, versioni elettroniche di documento originali, documenti disponibili unicamente in formato elettronico.

- richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo;
- q) di aver rispettato e rispettare gli obblighi di cui all'Avviso e con particolare riferimento a quelli definiti al par. 5.1 dell'Avviso.

#### COMUNICA

Che tutta la documentazione relativa all'operazione è disponibile presso \_\_\_\_\_ e che il soggetto addetto a tale conservazione è \_\_\_\_\_.

#### 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