



Marca da bollo



(Spazio per il timbro di protocollo d'arrivo)

**Al Comune di Sogliano al Rubicone  
Area Servizi alla Persona e Sviluppo Economico  
P.zza della Repubblica, 35  
47030 Sogliano al Rubicone (FC)**

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTI IN FAVORE DELL'OCCUPAZIONE**

Il sottoscritto/a ..... , nato/a a .....  
il ..... CF ..... in qualità di titolare/legale  
rappresentante dell'attività artigianale / commerciale / industriale (*depennare le voci che non interessano*) denominata ..... con sede operativa nel  
Comune di Sogliano al R., indirizzo ..... tel .....  
P.IVA ..... C.F.....  
codice Ateco .....

A conoscenza di quanto previsto dal "Testo unico sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", approvato con D.P.R 28/12/2000 n. 445, in merito alle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, alle norme penali ed alla decadenza dai benefici ottenuti per chi rilascia dichiarazioni mendaci e forma atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

**CHIEDE**

il contributo da erogarsi ai sensi e per gli effetti del titolo III del vigente "Regolamento comunale per il sostegno di iniziative imprenditoriali e dell'occupazione" approvato con deliberazione di C.C. n. 36 del 29/07/2008 per (*barrare le caselle d'interesse*):

**Avere assunto a tempo indeterminato n. ..... unità lavorative;**

**Avere assunto durante il periodo estivo anno ..... n. ..... studenti,** per un periodo minimo di sessanta giorni, residenti nel Comune di Sogliano al Rubicone da almeno sei mesi precedenti all'assunzione;

**Di aver trasformato i seguenti contratti di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato** .....

**Inoltre dichiaro:**

- Di aver preso visione del vigente "Regolamento comunale per il sostegno di iniziative imprenditoriali e dell'occupazione" approvato con deliberazione di C.C. n. 36 del 29/07/2008 e di accettare l'eventuale contributo che mi verrà erogato alle condizioni stabilite nel regolamento stesso;
- Di non avere ricevuto altri finanziamenti pubblici per le assunzioni oggetto della presente richiesta;

- che il soggetto assunto per cui si richiede il contributo riveste la qualifica di .....;
- Di non avere licenziato personale, salvo che per giusta causa o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento di vecchiaia, nei dodici mesi antecedenti l'assunzione del personale per il quale si richiede il contributo;
- Di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali e di aver rispettato i contratti nazionali di lavoro;
- Che il personale assunto non è parente o affine, fino al terzo grado, del titolare dell'impresa o dei soci o dei relativi coniugi;
- Che il personale assunto non proviene da imprese di cui il richiedente faccia parte o nelle quali abbia partecipazioni;
- Che lo studente ..... frequenta (indicare la Scuola Media Superiore o la facoltà universitaria) .....
- Che il periodo di assunzione del lavoratore (nome e cognome) ..... decorre dal ..... al ..... e che per lo stesso, nel corso dell'anno di riferimento, sono stati regolarmente versati oneri e contributi per un importo di euro .....
- (*solo nel caso di assunzione di lavoratori a tempo indeterminato*) Di impegnarmi a non licenziare, per almeno 36 mesi dalla data di assunzione, i dipendenti assunti a tempo indeterminato, pena la revoca dell'incentivo e la restituzione al Comune, di tutte le somme introitate che garantirò con la consegna di fideiussione bancaria o assicurativa.

Pertanto il sottoscritto CHIEDE la liquidazione del contributo spettante tramite accreditamento in c/c bancario intestato all'impresa denominata .....  
con Codice IBAN .....  
presso Istituto Bancario/Postale .....

**A tal fine allega la seguente documentazione:**

- Relazione descrittiva dell'attività svolta dall'impresa ed eventualmente dell'attività formativa teorica e pratica prestata in favore del dipendente assunto;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale si dichiari l'entità delle spese effettivamente sostenute;
- Copia del Modello Unificato LAV inviato al competente Centro dell'Impiego;
- Copia del contratto sottoscritto tra azienda e lavoratore;
- Dichiarazione relativa agli aiuti "de minimis" ricevuti nei tre anni precedenti.
- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante firmatario della domanda.

*Inoltre, io sottoscritto, con riferimento a quanto previsto dal D.lgs n. 196/2003 recante disposizioni in tema di tutela della privacy, esprime il consenso al trattamento dei dati personali e di altri dati relativi alla situazione familiare, ritenuti necessari per il procedimento.*

Sogliano al Rubicone, li .....

**Firma**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 196/03**

*I dati personali comunicati nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata sono necessari ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente intervento. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, in quanto indispensabile ai fini dell'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'impossibilità di accedere ai contributi.*

*Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Sogliano Rubicone ed il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Servizi Alla Persona-Sviluppo Economico.*