

DOMANDA DI AMMISSIONE ASSE III – TRANSIZIONE VERSO AZIENDE

**PROVINCIA DI SONDRIO
DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO**

**In attuazione delle linee guida D.G.R. 12 Dicembre 2016, n. 5964 e del D. d. s. 24 marzo 2017
n. 3311**

Numero marca da bollo: _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
prov. _____ il _____ Cod. Fiscale _____, in qualità di
 rappresentante legale altro soggetto con potere di firma _____
della cooperativa sociale _____
partita IVA _____ C.F.: _____
con sede legale in _____ via/piazza _____
n. _____, CAP _____ prov. _____, sede operativa in _____
via/piazza _____ n. _____, CAP _____ prov. _____
codice ATECO _____ n° dipendenti _____ forma giuridica _____
dimensione cooperativa (barrare la voce di interesse) micro piccola media grande
e-mail _____ PEC _____
Referente Aziendale _____ recapito telefonico _____
e-mail referente aziendale _____

CHIEDE

l'ammissione alla Dote Impresa Collocamento Mirato SO0090 ASSE III, per la _____ tipologia
"Transizione"

DEL LAVORATORE

sig./ra _____ C.F. _____ assunto/a dalla cooperativa
presso la sede operativa di _____ prov. _____
con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato con scadenza il _____

VERSO

l'azienda _____ partita IVA _____
C.F.: _____ con sede legale in _____
via/piazza _____ n. _____, CAP _____ prov. _____,
sede operativa in _____ via/piazza _____
n. _____, CAP _____ prov. _____, **con contratto di lavoro a tempo indeterminato.**

Per la tipologia di intervento sopra indicato

CHIEDE

il riconoscimento del contributo pari ad **Euro** _____, consapevole che il suddetto sarà erogato a fronte del raggiungimento dei risultati previsti dal bando.

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art.75 DPR 445/2000

**LA COOPERATIVA DICHIARA
(barrare le caselle di interesse)**

- di essere una cooperativa sociale di tipo B/consorzio di cooperative sociali e di essere iscritta/o all'albo regionale delle cooperative sociali e al Registro delle Imprese della Camera di Commercio presenti in Lombardia e di avere una unità produttiva nel territorio della Regione Lombardia;
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
- di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni degli enti paritetici ove espressamente previsto dai contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di categoria;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero non aver proceduto a riduzioni di personale o licenziamenti collettivi negli ultimi 12 mesi, salvo che il rapporto di lavoro non venga attivato ai fini di acquisire professionalità diverse da quelle dei lavoratori interessati alle predette riduzioni o sospensioni;
- di non essere un'azienda soggette agli obblighi di cui alla legge n. 68/99;
- di essere un'azienda soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 e di essere in regola con gli obblighi di assunzione cui all'art.3 della legge;
- di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale;

**DICHIARA ALTRESI'
(bararre le caselle di interesse)**

- di essere a conoscenza che tutti i servizi e i contributi previsti dal presente Bando ASSE III, sono riconosciuti – anche ai fini della loro cumulabilità – in regime “de minimis” Normativa Reg. (UE) 2831/2023

che il contributo è assoggettato alla ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell'art. 28 e del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 [barrare una delle caselle] **SI** **NO**

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 4) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- proposta progettuale (Allegato 9), firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) della Cooperativa Sociale

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene avanzata.

Luogo , lì

Firma digitale