

**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