

**Sulla busta di spedizione deve essere indicato il seguente indirizzo:
All'Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio-Servizio Artigianato- L.R. 12/2001
– Apprendistato -
v.le Trieste n°105 – 09123 CAGLIARI.**

**Domanda di contributo in conto occupazione
L.R. 13 agosto 2001, n. 12
Incentivi alle imprese artigiane sull'apprendistato**

**Marca
da bollo**

**All'Assessorato Regionale del Turismo,
Artigianato e Commercio
- Servizio Artigianato –
- L.R. 12/2001 – Apprendistato -**

**Viale Trieste, 105
09123 CAGLIARI**

NB: I CAMPI SOTTOELENCATI VANNO OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

Il sottoscritto legale rappresentante
dell'impresa artigiana con
sede legale in via
tel(*).....fax(*).....email(*).....
esercente l'attività

Partita IVACodice Fiscale

ai sensi dell'articolo 1 della legge regionale 13 agosto 2001, n. 12

CHIEDE

la concessione del contributo in conto occupazione per n. giovani apprendisti.

Nomecognome.....luogo e data di nascita
.....Data assunzione

Durata del contratto di apprendistato – anni.....
codice fiscale

(*) campo facoltativo

Nomecognome.....luogo e data di nascita
.....Data assunzione

Durata del contratto di apprendistato – anni.....

codice fiscale

indicare l'eventuale presenza di disabilità

Nomecognome.....luogo e data di nascita

.....Data assunzione

Durata del contratto di apprendistato – anni.....

codice fiscale

indicare l'eventuale presenza di disabilità

Nomecognome.....luogo e data di nascita

.....Data assunzione

Durata del contratto di apprendistato – anni.....

codice fiscale

indicare l'eventuale presenza di disabilità

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00:

- di non aver provveduto, nei dodici mesi precedenti alle assunzioni e/o trasformazioni, a riduzione di personale ad esclusione di riduzioni dovute a cause indipendenti dalla volontà del Datore di Lavoro;
- di applicare i contratti collettivi di lavoro nazionali, regionali e provinciali;
- che l'attività dell'impresa si svolge stabilmente nella regione Sardegna;
- che la documentazione da esibire in sede di controlli è disponibile presso:

_____;

- di essere in regola con le disposizioni previste dalle L. 626/94 e successive modifiche e integrazioni in materia di salute e sicurezza sul posto del lavoro;
- di essere a conoscenza delle disposizioni della Comunità Europea sui regimi di aiuti di stato a finalità regionale;

di non aver beneficiato di aiuti in regime “de minimis”;

- di aver beneficiato dei seguenti aiuti “de minimis” nel triennio antecedente la data di inoltro della presente domanda;

Data di concessione dell'agevolazione	Norma che autorizza l'agevolazione	Ente concedente	Importo agevolazione

- che l'impresa non ha ricevuto, né ha in corso di definizione, per le stesse finalità, aiuti di pari natura previsti da leggi comunitarie, nazionali o regionali;
- che la media delle ore lavorate da ciascun apprendista nel periodo per il quale si richiede il contributo non è stata inferiore alle 104 ore mensili;

Allega la seguente documentazione:

- a) certificato di iscrizione all'Albo delle imprese artigiane di cui agli artt. 5 e 6 della legge 8 agosto 1985, n. 443 e successive modificazioni e integrazioni aggiornato;
- b) dichiarazione sostitutiva d'atto notorio redatta dal rappresentante legale dell'impresa attestante il numero dei dipendenti (o la media degli stessi), esclusi gli apprendisti e gli assunti con contratto a tempo determinato, in carico nei dodici mesi precedenti le assunzioni per cui si chiede il contributo;
- c) copia della comunicazione inoltrata al competente Ufficio per il lavoro attestante l'assunzione degli apprendisti oggetto di richiesta di contributo e, in caso di avvenuta cessazione, copia della comunicazione inoltrata al competente Ufficio per il lavoro;
- d) copia del contratto di apprendistato sottoscritto dal lavoratore e dall'impresa al momento dell'assunzione.
- e) eventuale certificato di disabilità relativo agli apprendisti assunti;
- f) documento unico di regolarità contributiva (DURC) aggiornato al periodo di trasmissione della domanda di contributo
- g) copia buste paga vidimate dall'INAIL e firmate dal lavoratore, relative al periodo per il quale si richiedono i contributi; il periodo è da intendersi dal mese di assunzione almeno fino al mese precedente l'invio della domanda stessa, mentre, in caso di già avvenuta cessazione del contratto, dalla data di assunzione fino al mese di cessazione;
- h) codice IBAN.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(data)

(firma) (1)

1) Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modificazioni e integrazioni allegando fotocopia di un documento di identità in corso di validità.