****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Europa |  | Immagine che contiene testo, ingranaggio  Descrizione generata automaticamente |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE BASILICATA | REPUBBLICA ITALIANA |

**Fondo previsto dall’art. 45 della legge 23 luglio 2009, n.99 e ss.mm.ii. assegnato alla Regione Basilicata con DM 15 marzo 2019 e con DM 13 novembre 2019 (produzione 2017-2018)**

Immagine che contiene cielo, esterni, giorno

Descrizione generata automaticamente**PROTOCOLLO DI INTENTI ENI Spa e Regione Basilicata di cui alla DGR n. 451/2018**

**AVVISO PUBBLICO**

**GIOVANI COMPETENZE LUCANE IN AZIENDA**

PER IL RILANCIO DEL TESSUTO PRODUTTIVO REGIONALE

**ALLEGATO A2-Modello domanda conferma**

**ISTANZA DI ASSUNZIONE**

relativa all'istanza di prenotazione recante il numero identificativo …………………. del ………………………

# Domanda N…….1

# Domanda N.1

Il/la sottoscritto/a nato/a a il residente a (prov. ) in via n.

codice fiscale Tel. Cell. e-mail , in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa, avente la seguente denominazione o ragione sociale

Part. IVA Codice fiscale

n. Matricola INPS (se del caso) o (se del caso) n. Cassa Edile

Data costituzione Data inizio attività Codice dell'attività economica (se impresa)

Forma giuridica (se impresa):

Dimensione (se impresa):

Oggetto sociale

C.C.N.L. applicato

Negli ultimi 12 mesi si è fatto ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI  NO |  |  |
| Totale organico alla data della presentazione della richiesta: n. |  | di cui |
| numero di assunti con contratto a tempo indeterminato n. |  |  |
| numero di assunti con contratto a tempo determinato n. |  |  |

Totale organico medio nei 12 mesi precedenti la presentazione della richiesta: n. di cui

numero di assunti con contratto a tempo indeterminato n.

Responsabile programma aiuti

# Indirizzo della sede legale

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C.A.P.: |  | Provincia: |  | Città: |  |
| Indirizzo: |  | | | telefono: |  |
| Fax: |  | e-mail: |  | Pec2: |  |

**Indirizzo della sede operativa presso la quale avverrà/avverranno la/e assunzione/i**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP: |  | Provincia: |  | Città: |  |
| Indirizzo: |  | | | telefono: |  |
| Fax: |  | e-mail: |  | N. dipendenti assunti a tempo indeterminato: |  |

# Indirizzo della/e altra/e unità locale/i presso la/le quale/i è avvenuta/sono avvenute la/e assunzione/i3

1Inserire un numero progressivo partendo dal n.1

2L'indirizzo PEC indicato al momento della domanda è quello presso il quale l'azienda riceverà tutte le comunicazioni relative all'avviso pubblico in oggetto. L'Amministrazione declina ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da errore nell'indicazione del recapito della Pec.

3In caso di più assunzioni effettuate presso diverse unità locali ripetere la sezione per ogni sede interessata.

# INFORMAZIONI SUL LAVORATORE ASSUNTO

**(scheda da redigere per ogni lavoratore assunto, per il quale si richiede il contributo)**

* Tipologia del/i contratto/i attivato: tempo indeterminato

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lavoratore Assunto per cui si chiede l'incentivo |  | Cognome e Nome del destinatario |  | Sesso |  | Data Nascita |  |
| Comune Nascita |  | Codice Fiscale |  | Comune Residenza |  | Indirizzo |  |
| Livello- Categoria Contrattuale corrispondente a Titolo di Studio |  | Iscritto al CPI di |  | Data Iscrizione CPI |  | Regime di aiuto scelto |  |
| Sotto tipologia di contratto |  | CCNL |  | Qualifica |  | Livello |  |
| Costo lordo del lavoratore come dal CCNL |  | Importo Bonus |  | Totale Incentivo Richiesto |  | Allega Dichiarazione Lavoratore |  |

# CHIEDE

Importo totale bonus occupazionale …………….

per n………..lavoratori

di cui:

* importo bonus occupazionale per assunzione a tempo indeterminato in Regime de minimis - Reg. UE n.1407/2013

per n………lavoratori

* importo bonus occupazionale per assunzione a tempo indeterminato in Regime in esenzione - Reg UE n. 651/2014

per n………lavoratori

Importo Totale degli incentivi: …………………….

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, sotto la propria responsabilità:

# DICHIARA

di essere titolare o legale rappresentante di (è possibile selezionare solo una delle opzioni)

|  |  |
| --- | --- |
|  | impresa (ditta individuale, società di persone, società di capitali, società cooperativa, etc.), iscritta, con stato attivo, all'Albo/Registro  delle imprese presso la C.C.I.A.A. di |
|  | lavoratore autonomo o libero professionista iscritto ad Albo/Ordine/Collegio professionale di competenza, ovvero, ove questi risulti non costituito, di esercitare l'attività professionale secondo norme vigenti |
|  | organizzazione privata che esercita una attività economica iscritta al Repertorio delle notizie Economiche ed Amministrative (R.E.A.) presso la C.C.I.A.A. di |

Dichiara, inoltre, che l'impresa da lui/lei rappresentata:



|  |  |
| --- | --- |
|  | ha almeno una sede operativa nel territorio della Regione Basilicata e la/le assunzione/i corrisponde/ono ad attività lavorative effettivamente ivi svolte |
|  | è in regola con la normativa del regime di aiuti di stato prescelto |
|  | l’impresa fa parte di una “impresa unica” ai sensi dell’articolo 2, paragrafo 2 del regolamento 1407/2017 **SI**  **NO** |
|  | è in regola con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla legge n. 68/99 in materia di diritto al lavoro dei disabili |
| ovvero | |
|  | non è assoggettata agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge n. 68/99, in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure opera in uno dei settori di esclusione di cui all'art. 5 della medesima legge |
|  | è in regola con l'applicazione del CCNL sottoscritto dai sindacati maggiormente rappresentativi a livello nazionale |
|  | è in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti paritetici, ove espressamente previsto dai CCNL sottoscritto dai sindacati maggiormente rappresentativi a livello nazionale |
|  | è in regola con la normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori; |
|  | si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione o  sottoposte a procedure di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o volontaria e amministrazione controllata o straordinaria né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni |
|  | non avere procedure di licenziamento collettivo nei dodici mesi precedenti la data dell'assunzione incentivata, ai sensi degli artt. 4 e 24 della legge n.223/1991 |
|  | non avere in atto sospensioni dal lavoro per crisi o riorganizzazione aziendale, salvo il caso di assunzione di lavoratori inquadrati ad un livello diverso da quello posseduto dai lavoratori sospesi o da impiegare in diverse unità produttive |
|  | non ha effettuato, nei dodici mesi precedenti la data presunta di assunzione, licenziamenti di lavoratori  impiegati nella medesima mansione per la quale si attiverà la nuova assunzione |
|  | non ha fatto ricorso, nei dodici mesi precedenti la data presunta di assunzione, a trattamenti previdenziali, fatti salvi i casi in cui la nuova assunzione sia finalizzata all'acquisizione di professionalità sostanzialmente diverse da quelle dei lavoratori sospesi, oppure sia effettuata presso una diversa unità produttiva; |
|  | ha assunto a tempo indeterminato entro i successivi dieci giorni lavorativi decorrenti dalla comunicazione di Regione Basilicata della prenotazione del bonus n…….lavoratore/i a tempo indeterminato elencati in questa istanza di assunzione nel rispetto delle tipologie contrattuali e i profili professionali corrispondenti al titolo di studio indicato |
|  | che il Totale organico medio dell'impresa nei 12 mesi precedenti la data presentazione della domanda è di n……(da esprimere in ULA) |
|  | che la/e assunzione/i effettuata/e rappresenta/rappresentano un incremento netto del numero di dipendenti dell'impresa rispetto alla media dei dodici mesi precedenti (principio dell'incremento netto ai sensi del Reg. (UE) n. 651/2014) |
| ovvero | |
|  | il posto o i posti occupati o da occupare si sono resi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, diverse dalle dimissioni per giusta causa, invalidità, decesso del lavoratore, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa e non in seguito a licenziamenti per riduzione del personale |
|  | è a conoscenza che accettando il finanziamento accetta nel contempo di venire inclusa nell'elenco dei beneficiari pubblicato a norma del D.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 |
|  | ha preso visione degli obblighi del soggetto beneficiario di cui all'art.16 dell'Avviso Pubblico in oggetto si impegna a rispettare:   * tutti gli obblighi per il soggetto beneficiario previsti dall'Avviso richiamato * la normativa regionale, nazionale e comunitaria in materia di finanziamento alle imprese |

# Dichiara, altresì:

|  |  |
| --- | --- |
|  | che a proprio carico non sussistono, ai sensi dell'art. 9 del Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007, violazioni delle disposizioni penali e amministrative in materia di tutela delle condizioni di lavoro indicate nell'allegato A del medesimo decreto, accertate con provvedimenti amministrativi o giurisdizionali definitivi |
|  | di non trovarsi in nessuna delle cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/2011. In caso di associazione, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di impresa che tale condizione sussiste in capo a tutti i soggetti individuati all'art. 85 del medesimo decreto legislativo |
|  | che, ai sensi dell'art. 38, comma 1, lett. c) del D.lgs. n. 163/2006, nei propri confronti non è stata pronunciata alcuna sentenza penale di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale risultante dal casellario giudiziale. In caso contrario, indicare tutte le condanne, comprese quelle per le quali l'interessato abbia beneficiato della non menzione: |
|  | di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita l'impresa, ai sensi dell'art.38, comma 1, lett. g) del D.lgs. n. 163/2006 |
|  | di non trovarsi in una delle condizioni di esclusione previste dall’articolo 80, commi da 1 a 4 del d.lgs. n.50/2016 |
|  | la non sussistenza di rapporti di parentela o di affinità entro il terzo grado oppure di coniugio tra i beneficiari, impresa/datore di lavoro (titolare di ditta individuale o soci/amministratori in caso di società) e i lavoratori destinatari |
|  | che la/le assunzione/i non costituisce/costituiscono attuazione di un obbligo preesistente, stabilito dalla legge o dalla contrattazione collettiva |
|  | che la/le assunzione/i non viola/violano il diritto di precedenza stabilito dalla legge o dal contratto collettivo alla riassunzione di un altro lavoratore |
|  | che il/i lavoratori assunto/i non è/sono stato/i licenziato/i nei sei mesi precedenti dal datore di lavoro che assume o da quello che, al momento del licenziamento, presenta assetti proprietari sostanzialmente coincidenti con quelli del datore di lavoro che assume, ovvero risulta con quest'ultimo in rapporto di collegamento o controllo |
|  | che il/i lavoratore/i sono in possesso dei prescritti requisiti di cui all'articolo 3, comma 1 dell'Avviso come risulta dall'autocertificazione resa dal dipendente/i, allegata/e alla presente domanda |
|  | che il/i lavoratore/i sono in possesso dei prescritti requisiti di cui all'articolo 3, comma 2 dell'Avviso, come risulta dall'autocertificazione resa dal dipendente/i, allegata/e alla presente domanda |
|  | di acconsentire che la Regione verifichi il mantenimento dell'assunzione/delle assunzioni incentivata/e rispetto all'unità locale in cui è avvenuta. Il trasferimento del lavoratore/dei lavoratori presso altra unità locale è ammesso solo nel caso in cui la nuova sede sia ubicata all'interno del territorio della regione Basilicata. |
| * di non essere  di essere   destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno ad eccezione dei regimi di aiuti destinati a ovviare ai danni arrecati da determinate calamità naturali (c.d. Clausola Deggendorf – in applicazione dell'art. 1, comma 4, lettera a) del regolamento (UE) n. 651/2014 del 17 giugno 2014, in GUUE L. 187 del 26 giugno 2014, pag. 1) | |
| Se il soggetto è destinatario di un'ingiunzione di recupero:  di aver rimborsato per intero l'importo oggetto dell'ingiunzione di recupero  di aver depositato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero in un conto corrente bloccato | |
|  | di aver indicato in modo errato il codice fiscale dell'impresa nell'istanza di prenotazione riportato nella sezione anagrafica di questa istanza, il codice fiscale corretto è : |

**Allega**

|  |  |
| --- | --- |
| dichiarazione sostitutiva relativa alle assunzioni effettuate e al costo salariale lordo annuo previsto dal contratto collettivo di riferimento resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000 esenzione (Allegato B1) |  |
| dichiarazione sostitutiva relative alle assunzioni effettuate e alla retribuzione lorda mensile prevista dal contratto attivato resa ai sensi del D.P.R. N. 445/2000 (de minimis) (Allegato B2) |  |
| Dichiarazione lavoratore assunto (Allegato C) |  |
| Atto unilaterale di impegno firmata dal legale rappresentante del soggetto richiedente o da un suo delegato (Allegato D) |  |

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

# Premessa

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice") e dell'art. 13 Regolamento UE n.2016/679 (in seguito, "GDPR"), la Regione Basilicata, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Basilicata, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

# Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della compilazione della modulistica di partecipazione all'Avviso/Bando approvato con la deliberazione di giunta regionale e/o Determinazione dirigenziale alla quale la presente appendice è allegata;

# Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per la finalità di cui al Bando/Avviso a cui si partecipa, ed in particolare per: -istruire le istanze di contributo e/o costituzione di graduatoria; -conservare e archiviare i dati ai fini della gestione della graduatoria stessa e dei successivi ed eventuali controlli; -conservare, archiviare e consultare i dati per l'espletamento di attività di monitoraggio dei contributi concessi, di verifica e valutazione di tipo statistico delle concessioni da parte dell'Ente Regione.

# Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene ai sensi dall'art.4 Codice Privacy e dall'art.4 n. 2) GDPR mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

# Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

# Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Basilicata e dell'Impresa individuati quali Incaricati del trattamento. Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Basilicata, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione. Il Titolare potrà comunicare i Suoi dati a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. Alcuni dati personali da Lei comunicati alla Regione Basilicata, nel rispetto della normativa di cui al D.Lgs. n.33/2013 sono soggetti alla pubblicità sul sito istituzionale dell'Ente. Specificatamente, ai sensi della normativa soprarichiamata, in caso di assegnazione di contributi/sovvenzioni/vantaggi economici/incarichi sono oggetto di pubblicazione: - il nome dell'impresa o altro soggetto beneficiario ed i suoi dati fiscali; - l'importo; - la norma o il titolo a base dell'attribuzione; - l'ufficio ed il funzionario o dirigente responsabile del relativo procedimento amministrativo; - la modalità seguita per l'individuazione del beneficiario; - il link al progetto selezionato e ogni altra informazione pervista dalle vigenti normative.

# Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server ubicati in Regione Basilicata, all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server, comunque all'interno dell'Unione Europea.

# Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Basilicata, con sede in Via Vincenzo Verrastro n.4, IT-85100, Potenza (Email: [amministrazione.digitale@regione.basilicata.it,](mailto:amministrazione.digitale@regione.basilicata.it) PEC: AOO - [giunta@cert.regione.basilicata.it,](mailto:giunta@cert.regione.basilicata.it) centralino +39 0971.661111). Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il dirigente pro-tempore dell'Ufficio Politiche del Lavoro - Dipartimento Politiche di Sviluppo, Lavoro, Formazione e Ricerca.

# Diritti dell'Interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" e art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: - dell'origine dei dati personali; - delle finalità e modalità del trattamento; -della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2; - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere: - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta; - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, contattando il Responsabile della protezione dei dati indirizzo: Via Vincenzo Verrastro n.4, IT- 85100, Potenza (Email: [rpd@regione.basilicata.it](mailto:rpd@regione.basilicata.it) PEC: rpd@cert.regione.basilicata.it).

* Dichiara di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali nell'ambito delle procedure di cui all'Avviso pubblico "Incentivi a favore dei destinatari dell'avviso pubblico “Giovani Competenze in azienda" come indicato nell'INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali sopra riportata.

# 

# FIRMA DIGITALE