

MARCA DA BOLLO ¹ € 14,62
--

**RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO
SOSTEGNO AL REDDITO²**

**Spett.le
Provincia dell'Ogliastra
Servizio Lavoro e Politiche Sociali
Via P. Pistis sn. - 08045 Lanusei
Via Mameli, 22 -08048- Tortolì**

QUADRO A – DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto nato a il
residente in Via n. in qualità di
Titolare/Legale Rappresentante della Ditta/Società con sede
legale in (Prov.) Via n.....
con sede operativa in (Prov.) Via n.....
tel. / fax e-mail
Partita IVA Codice Fiscale Azienda
n. matricola INPS attività specifica svolta dall'azienda

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di aver avviato il tirocinio in data con il lavoratore
di cui al quadro B, in possesso dei requisiti previsti dall'Azione **“INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005”**;
- di aver nominato quale tutor aziendale il sig.....
- di aver concluso il tirocinio in data.....
- di aver assunto a Tempo Indeterminato in data il lavoratore
di cui al quadro B, in possesso dei requisiti previsti dall'Azione **“INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005”** con la seguente modalità:

☞ a tempo pieno **☞ a tempo parziale n. ore settimanali**

(Ai fini dell'erogazione del “bonus assunzionale” il contratto di lavoro deve prevedere, in ogni caso, un orario di lavoro part-time orizzontale non inferiore alle 20 ore settimanali)

¹ Inserire una marca da bollo ogni quattro pagine.

Contratto applicato

Orario settimanale previsto dal CCNL livello/categoria di inquadramento

Presso:

☞ Sede Legale in Via n.

☞ Sede Operativa in Via n.

QUADRO B

LAVORATORE

Cognome.....nome.....

cittadinanza.....sesso..... cod.fiscale.....

nato il..... a..... residente in.....

(Prov.....) via..... n.....

domicilio.....

A tal fine richiede l'erogazione del contributo per Sostegno al Reddito previsto dall'Azione "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005" - pari a € 1.500,00 lordi

Di seguito si specificano le coordinate bancarie del conto corrente dedicato per l'accreditamento:

COD. IBAN

Intestato a

Codice fiscale e generalità delle persone delegate ad operare su conto corrente dedicato:

Cognome e Nome..... C.F.....

nato a(Prov.....) il

residente in (*indirizzo completo*).....

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600, altresì,

DICHIARA (barrare la casella interessata)

che il contributo richiesto:

- È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:**
- il beneficiario è **Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale.**
 - il beneficiario è **Ente non commerciale**, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.
 - (Altro)_____
- NON È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:**
- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.,**
 - il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente.
 - il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale.
 - il contributo è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali.

○ Altro) _____

Allegati

- **Modello 2** – modulo di adesione del lavoratore all'azione incentivi al reimpiego art. 29, L.R. 20/2005.
- **Modello 4** - calcolo base occupazionale
- Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del dichiarante in corso di validità
- Copia dei documenti attestanti l'avvenuto pagamento delle competenze spettanti al tirocinante nella misura minima stabilita dall'Avviso.

Luogo e data

Timbro e Firma del Dichiarante