

ALLEGATO A.9

AVVISO PUBBLICO "FORMARE PER ASSUMERE - INCENTIVI OCCUPAZIONALI ASSOCIATI A VOUCHER PER L'ADEGUAMENTO DELLE COMPETENZE"

PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027

Decreto n. del

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELL'INCENTIVO OCCUPAZIONALE

Unioncamere Lombardia
Area servizi alle imprese e al territorio
Via Ercole Oldofredi, 23
20124 Milano

ID DOMANDA: _____

CUP: _____

COR: _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. ____
il _____ residente in via _____ n. ____ Comune _____ Prov. ____ CAP ____
Codice fiscale _____ Telefono _____ Email _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

In qualità di:

Legale rappresentante dell'impresa

Delegato dell'impresa con poteri di rappresentanza¹

dell'impresa _____ con sede legale in via _____
n. ____ Comune _____ Prov. ____ CAP ____ Codice fiscale _____ Telefono
_____ Email _____ Pec _____

¹ In caso di delega si ricorda di utilizzare il modello "Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di liquidazione" allegato all'Avviso

Soggetto in possesso di partita IVA

_____ con P. IVA numero _____ data di rilascio _____ Natura
giuridica _____ con domicilio fiscale in via _____ n. _____ Comune _____
Prov. _____ CAP _____ Telefono _____ Email _____ Pec

CHIEDE

la liquidazione dell'incentivo occupazionale nell'ambito della domanda di agevolazione ID _____,
ammessa a finanziamento nell'ambito dell'Avviso pubblico "Formare per assumere - Incentivi occupazionali
associati a voucher per l'adeguamento delle competenze" a valere sul PR FSE+ 2021-2027 e destinata a
_____ (nome e cognome del soggetto assunto), Codice Fiscale
_____, assunto/a con contratto di lavoro _____ (a tempo
indeterminato/determinato non inferiore a 12 mesi/apprendistato) a tempo _____ (pieno/parziale)
di ___ ore settimanali medie, CCNL _____ codice COB _____ qualifica professionale (ISTAT)
_____, dal _____ (data inizio contratto) al _____ (data fine contratto, in caso di tempo determinato),
relativa a:

(in caso di domanda di liquidazione senza interruzione di contratto)

le 12 mensilità ricomprese nel periodo di assunzione già trascorso per un importo di euro _____;

(in caso di domanda di liquidazione per cessazione anticipata del contratto per motivazione non addebitabile al datore di lavoro)

le mensilità spettanti in caso di conclusione anticipata del contratto per motivazione non addebitabile al datore di lavoro, pari a ___ (indicare n. mensilità), ricomprese nel periodo di assunzione già trascorso cessato il _____, per un importo di euro _____

DICHIARA

- che il contratto per cui si chiede la liquidazione è conforme all'Avviso;
- che il contratto per cui si chiede la liquidazione è:
 - ancora in essere;
 - cessato il _____, in caso di contratto a tempo determinato;
 - cessato il _____, per cause non addebitabili al datore di lavoro come da documentazione allegata;
- che la presente domanda di liquidazione dell'incentivo rispetta le condizioni definite dall'Avviso;
- di confermare, sotto propria responsabilità, la veridicità dei dati e delle informazioni inseriti a sistema;
- di non aver richiesto né di richiedere in futuro per le stesse spese per le quali viene erogata l'agevolazione, altre agevolazioni regionali, nazionali e comunitarie;
- che tutta la documentazione caricata a sistema informativo è conservata in originale presso la propria sede e rimarrà disponibile per 10 esercizi finanziari dalla data di concessione per eventuali futuri controlli da parte di Unioncamere Lombardia, Regione Lombardia e di ulteriori soggetti e organismi competenti individuati a livello regionale, nazionale ed europeo;

COMUNICA

che il conto corrente di seguito indicato è il conto corrente utilizzato per l'Avviso pubblico "Formare per assumere - Incentivi occupazionali associati a voucher per l'adeguamento delle competenze" a valere sul PR FSE+ 2021-2027

Denominazione intestatario	
Banca	
Agenzia n.	
Conto corrente n.	
CIN	
ABI	
CAB	
Codice IBAN	

SI IMPEGNA

- a restituire, in caso di accertata irregolarità, il contributo indebitamente percepito incrementato di un tasso di interesse legale, pari al tasso ufficiale di riferimento della BCE, vigente alla data dell'ordinativo di pagamento.
- A conservare tutta la documentazione presso la sede _____

Si allegano alla domanda di liquidazione dell'incentivo occupazionale:

1. Buste paga della persona assunta per le 12 mensilità o per il numero di mensilità erogate in caso di cessazione anticipata del rapporto di lavoro per motivazione non addebitabile al datore di lavoro;
2. Documentazione attestante l'effettivo e definitivo versamento al lavoratore di tutte le mensilità (bonifici bancari con codice definitivo di avvenuta esecuzione con evidenza della data e dettaglio dell'esito o estratto conto con evidenza del pagamento al destinatario);
3. Documentazione comprovante casi di dimissioni, licenziamento o recesso per giusta causa non addebitabile al datore di lavoro (es. lettera di dimissioni sottoscritta dall'impresa e dal lavoratore, etc.), esclusivamente in caso di cessazione anticipata del rapporto di lavoro non addebitabile al datore di lavoro;
4. Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di liquidazione, esclusivamente per domande di liquidazione presentate da soggetti diversi Legale rappresentante del soggetto richiedente e non individuati come delegati in fase di presentazione della domanda di concessione dell'agevolazione

Firmato Digitalmente dal
Legale rappresentante

o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005

Luogo e data
