



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

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE ANTICIPATA DELL'INCENTIVO

(in caso di scelta erogazione in un'unica soluzione anticipata)

DG Formazione e Lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Id domanda: _____

CUP _____

COR _____

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) nato/a a Prov. il
residente in via n. Comune Prov. C.A.P.
..... codice fiscale Tel 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;

in qualità di:

☐ Legale rappresentante

☐ Delegato con poteri di rappresentanza¹

(Denominazione/Ragione sociale) con sede legale in via n.
Comune Prov. C.A.P. Pec Tel Email CF
..... P.IVA

☐ Iscrizione CCIAA - numero

☐ Iscrizione Registro regionale degli Enti del Terzo Settore - numero

☐ Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche - numero

sede operativa in via, n., Comune Prov. C.A.P.

☐ Soggetto in possesso di partita IVA

(Denominazione/Ragione sociale) con P.IVA numero data
di rilascio Natura giuridica con domicilio fiscale in via n.
Comune Prov. C.A.P. Pec Tel Email
.....

CHIEDE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- la liquidazione anticipata dell'agevolazione per le 12 mensilità relative al contratto di lavoro *(a tempo indeterminato/determinato non inferiore a 12 mesi/apprendistato, incluse le proroghe e le trasformazioni)* a tempo *(pieno/parziale)* di ore settimanali medie, CCNL codice COB di *(nome e cognome del lavoratore per cui si chiede l'agevolazione)* dal *(data di inizio contratto)* al *(data di fine contratto in caso di tempo determinato)*, per un importo di euro
- l'erogazione del suddetto importo da accreditare sul:
Conto Corrente n° _____ Denominazione intestatario _____ Banca _____ Agenzia n° _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____
Codice IBAN _____

DICHIARA INOLTRE

- che il contratto per cui si chiede la liquidazione è in essere e/o comunque conforme all'Avviso;

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

- che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso;
- che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nell'Avviso;
- di aver stipulato fidejussione bancaria/finanziaria/polizza assicurativa ai sensi della normativa vigente con la Banca/Impresa di Assicurazioni/intermediario finanziario _____ con identificativo n. _____ di durata annuale, tacitamente rinnovabile e di natura irrevocabile, incondizionata ed escutibile a semplice richiesta della Regione Lombardia a copertura dell'intero importo richiesto e allegata alla presente domanda di liquidazione anticipata di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso dichiarati in sede di domanda di concessione dell'agevolazione;
- di essere consapevole che Regione Lombardia autorizzerà lo svincolo della fidejussione successivamente all'esito positivo delle verifiche della regolarità della documentazione presentata in sede di Comunicazione di conclusione dell'agevolazione così come previsto dall'Avviso;
- di non aver richiesto né di richiedere in futuro per le stesse spese per le quali viene erogata l'agevolazione, altre agevolazioni;
- che tutta la documentazione è conservata in originale presso la propria sede e rimarrà disponibile per 10 anni per eventuali futuri controlli da parte degli Enti competenti.

SI IMPEGNA

- a restituire, in caso di accertata irregolarità, l'agevolazione indebitamente percepita incrementata di un tasso di interesse pari al tasso ufficiale di riferimento della BCE, vigente alla data dell'ordinativo di pagamento.

ALLEGA

- ☐ Copia della fidejussione, sottoscritta mediante apposizione della firma digitale o elettronica del legale rappresentante del soggetto beneficiario dell'agevolazione o suo delegato;
- ☐ Eventuale Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda, nel caso in cui non sia il Legale rappresentante del soggetto richiedente a presentarla, secondo lo schema di cui all'Allegato 4;

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente
dal Legale rappresentante
o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del D.lgs. n. 82/2005
