



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

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELL'INCENTIVO**

*(in caso di scelta erogazione a rimborso)*

**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 rappresentanza <sup>1</sup>

(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 finale per il 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/lavoratrice per cui si chiede l'agevolazione)*, CF ..... dal..... *(data inizio contratto)* al .... *(data fine contratto in caso di tempo determinato)*.

*(in caso di richiesta di liquidazione)*

- riferita alla domanda di concessione dell'agevolazione ID \_\_\_\_\_ per 12 mesi ricompresi nel periodo di assunzione già trascorso relativa al contratto di lavoro 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 \_\_\_\_\_

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

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

- riferita alla domanda di concessione dell'agevolazione ID \_\_\_\_\_ per i mesi spettanti in caso di conclusione anticipata motivata pari a ..... (indicare n. mesi), ricomprese nel periodo di assunzione già trascorso cessato il \_\_\_\_ 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:
  - ☐ conforme all'Avviso;
  - ☐ 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 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 essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso dichiarati in sede di domanda di concessione dell'agevolazione;
- 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

- ☐ Buste paga della persona assunta per i 12 mesi *(in caso di domanda di liquidazione)*;
- ☐ Buste paga della persona assunta per i mesi spettanti *(in caso di domanda di liquidazione per cessazione anticipata del contratto per motivazione non addebitabile al datore di lavoro)*;
- ☐ Documentazione attestante l'effettivo e definitivo versamento al lavoratore di tutte le mensilità per cui si richiede la liquidazione;
- ☐ Eventuale 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.).
- ☐ 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

\_\_\_\_\_