

Codice fiscale	Protocollo di ricevimento	Marca da bollo	Info modulo
		Non dovuta	MODULO: 200 DATA: 18/10/2017 REVISIONE: 00  Codice preclassificazione 7 - 4 LAVORO

**Al Responsabile Servizio Gestione del Territorio Sviluppo Economico  
Comune di Codogno**

Via Vittorio Emanuele II 4  
26845 CODOGNO (LO)

**OGGETTO:** DOMANDA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO COMUNALE PER L'ASSUNZIONE DI PERSONE ISCRITTE ALL'ALBO COMUNALE DELLE PERSONE IN CERCA DI OCCUPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della ditta individuale / società \_\_\_\_\_

avente sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Email PEC \_\_\_\_\_

Vista la deliberazione Consiglio Comunale n. 51 del 20 giugno 2017 con la quale è stato approvato il Regolamento per la definizione dei criteri e delle modalità di istituzione del progetto "Obiettivo Lavoro";

**DICHIARA**

di aver stipulato contratto di lavoro con il/la sig./sig.ra

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

per la prestazione di attività lavorativa presso la propria sede operativa ubicata

nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

<i>Codice fiscale</i>	<i>Protocollo di ricevimento</i>	<i>Marca da bollo</i>	<i>Info modulo</i>
		Non dovuta	MODULO: DATA: REVISIONE:  <i>Codice preclassificazione</i>

### E PERTANTO CHIEDE

L'erogazione del contributo comunale previsto dall'art. 5 del vigente Regolamento, approvato con la deliberazione di Consiglio Comunale sopra richiamata.

Consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che la ditta individuale / società sopra generalizzata è in possesso dei seguenti requisiti:

- è iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ con i seguenti riferimenti:  
Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ - REA n. \_\_\_\_\_;
- rientra nella definizione di piccola e media impresa (PMI) così come stabilito dalla normativa comunitaria in vigore (Allegato I del Regolamento CE n 800/2008 della Commissione Europea), in quanto impresa che occupa meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di euro;
- è in regola con la normativa sugli aiuti di stato in regime "de minimis" per quanto previsto dalla comunicazione delle vigenti disposizioni comunitarie di cui al Regolamento UE 1407/2013 e al Regolamento CE 1535/2007;
- non ha ricevuto altri contributi relativamente al lavoratore beneficiario della dote;
- ha incrementato con la nuova assunzione il numero di lavoratori in organico presenti nell'azienda rispetto alla media dei dodici mesi precedenti;
- è in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti Paritetici ove espressamente previsto dai Contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di Categoria.
- è in regola con il versamento delle imposte e tasse comunali in riferimento alla sede operativa di svolgimento dell'attività.

<i>Codice fiscale</i>	<i>Protocollo di ricevimento</i>	<i>Marca da bollo</i>	<i>Info modulo</i>
		Non dovuta	MODULO: DATA: REVISIONE:  <i>Codice preclassificazione</i>

### DICHIARA ALTRESI'

di essere a conoscenza dei criteri e delle modalità di erogazione del contributo comunale definiti dagli artt. 7, 8 e 9 del vigente Regolamento approvato con deliberazione Consiglio Comunale n. 51 del 20 giugno 2017.

### ALLEGA

- 1) copia del contratto di lavoro sottoscritto con la persona per la quale è richiesta l'erogazione del contributo;
- 2) fotocopia del documento di identità del firmatario, in corso di validità;
- 3) procura di delega per il conferimento dei poteri di rappresentanza dell'impresa per la quale è avanzata l'istanza.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Note:

#### **TERMINI**

La conclusione del procedimento dovrà avvenire entro 30 giorni dalla data di presentazione della domanda, fatta salva l'eventuale richiesta di documentazione integrativa e sospensione dei termini che si rendesse necessaria.

#### **INFORMATIVA RISERVATEZZA ai sensi del D. Lgs. 196/30.06.2003**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e sue modificazione e integrazioni, La informiamo che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per la richiesta della domanda presentata e per le finalità strettamente connesse
- il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici
- sono responsabili del procedimento gli operatori del Servizio Gestione del territorio Sviluppo Economico
- è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo specificato.

#### **INFORMATIVA TRASPARENZA ai sensi dell'art. 2 della Legge 241/90 e della Legge 35/2012**

Si informa:

- che il responsabile del procedimento individuato per la presente domanda è il responsabile del Servizio Gestione del territorio Sviluppo Economico arch. Vinicio Portioli
- che il termine previsto dal vigente regolamento per la conclusione del procedimento è di giorni 30;
- che il funzionario sostitutivo è individuato nel Segretario Generale del Comune di Codogno, Dottor Roberto Falcone;