



## NOTE INTEGRATIVE

Ai sensi degli artt. 16 e 20 dell'Avviso pubblico:

### **W.E.L.L. 30**

**INTERVENTO 2: incentivi alle assunzioni di soggetti che hanno svolto le work experience.** Programma Operativo Regionale (POR) UMBRIA FSE 2007-2013, Programma Operativo Regionale (POR) UMBRIA FSE 2014-2020, Fondo per l'Occupazione.

#### Art. 1

#### **TERMINI PER LA AUTENTICAZIONE, COMPILAZIONE, VALIDAZIONE E TRASMISSIONE ONLINE DELLE DOMANDE DI INCENTIVO**

1. Ai sensi dell'art. 16, cc. 3 e 5 dell'Avviso pubblico W.E.L.L. 30, INTERVENTO 2: incentivi alle assunzioni di soggetti che hanno svolto le work experience, adottato con D.D. 2 Dicembre 2014 n. 9994, (di seguito "Avviso Pubblico") sono fissati come segue i termini iniziali e finali per la autenticazione, compilazione, validazione e trasmissione *online* delle domande di incentivo.
2. Ai sensi dell'art. 14, c. 1 dell'Avviso Pubblico, l'incentivo è concesso alle imprese o soggetti ad esse assimilabili che, all'atto della presentazione della domanda, abbiano già assunto il/la laureato/a che abbia utilmente svolto la Work experience prevista dall'intervento I. Il progetto formativo di work experience, ai sensi dell'art. 4 c. 12 dell'Avviso Pubblico, si intende utilmente svolto qualora sia stato realizzato per un tempo pari almeno al 75% della sua durata complessiva in ore. E' cura del/la laureato/a che abbia utilmente svolto la work experience comunicare tale informazione all'impresa, o soggetto ad essa assimilabile che intende assumerlo/a e presentare domanda di incentivo. Tale condizione può essere desunta dal/dalla laureato/a mediante il conteggio finale delle ore di attività formativa, validato nel registro elettronico al termine della Work Experience ed indicato nell'Area Riservata accessibile a ciascun laureato/a. Questa

informazione ha comunque valore meramente indicativo e resta ferma l'esclusione delle domande presentate per l'assunzione di un laureato/a che, all'esito dell'istruttoria di ammissibilità di cui agli artt. 17, 18 e 19 dell'Avviso Pubblico, risulti non aver utilmente svolto la work experience.

3. Fermo restando quanto previsto dall'art. 7 dell'Avviso Pubblico, l'autenticazione e l'accesso al servizio di compilazione, validazione e trasmissione *online* della domanda, potranno essere effettuate sul canale web <https://bandifse.regione.umbria.it/well30> esclusivamente **a partire dalle ore 09:00 del 20 ottobre 2015 e fino alle ore 12.00 del 20 gennaio 2016.**
4. La domanda compilata *online* e sottoscritta ai sensi dell'art. 7 dell'Avviso Pubblico, secondo il modello di cui **all'ALLEGATO A**, deve essere, a pena di esclusione, validata e trasmessa *online* **entro e non oltre le ore 12.00 del 20 gennaio 2016.**

## Art. 2

### NORME ATTUATIVE PER LA GESTIONE DELL'INTERVENTO SECONDO LA METODOLOGIA DI APPLICAZIONE DELLE OPZIONI DI SEMPLIFICAZIONE

1. L'incentivo è determinato in applicazione della D.G.R. n. 463 del 24 aprile 2014, *Approvazione della metodologia di applicazione delle opzioni di semplificazione dei costi, somme forfettarie, ai contributi concessi sotto forma di incentivi alle assunzioni e alle stabilizzazioni dei lavoratori precari* e della D.D. n. 5108 del 17/07/2015 avente per oggetto "Avviso pubblico: W.E.L.L. - INTERVENTO 2: Incentivi alle assunzioni di soggetti che hanno svolto work experience (D.D. 6 maggio 2013 n. 2805; D.D. 24 marzo 2014 n. 2252). Approvazione esiti istruttoria e modalità per la richiesta della liquidazione degli incentivi da parte dei soggetti ammessi e nel rispetto delle disposizioni che seguono.
2. Ai sensi del precedente comma 1, si specifica quanto segue:
  - a) ai fini della determinazione dell'incentivo è considerato **OBIETTIVO FINALE**:
    - I. **la permanenza della situazione occupazionale per almeno 12 mesi**, nel caso di assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
    - II. **la permanenza della situazione occupazionale per almeno 6 mesi** nel caso di assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato.
  - b) Ai fini della determinazione dell'incentivo è considerato **OBIETTIVO INTERMEDIO/PARZIALE** l'assunzione e il mantenimento dell'occupazione per **periodi mensili inferiori rispetto a quelli previsti** alla precedente lettera a).
  - c) La liquidazione dell'incentivo per l'intero importo concesso - così come determinato ai sensi degli artt. 13 e 20 dell'Avviso Pubblico - è subordinata al raggiungimento dell'obiettivo finale di cui alla precedente lettera a).

- d) Qualora il rapporto di lavoro si interrompa per qualsiasi causa prima del raggiungimento dell'obiettivo finale di cui alla precedente lettera a), l'importo dell'incentivo - così come determinato ai sensi degli artt. 13 e 20 dell'Avviso Pubblico - sarà concesso in base all'obiettivo intermedio/parziale mensile raggiunto, nella misura derivante dalla riparametrazione al periodo effettivamente lavorato. Le frazioni di mese pari o inferiori a quindici giorni non vengono prese in considerazione; quelle superiori a quindici giorni vengono considerate come mese intero.
- e) L'incentivo viene concesso e liquidato posticipatamente in un'unica soluzione come segue:
- I. **nel caso di assunzione con contratto a tempo indeterminato:**
- qualora sia raggiunto l'obiettivo finale, al compimento del dodicesimo mese dall'assunzione;
  - qualora sia raggiunto l'obiettivo intermedio/parziale, al termine del rapporto stesso;
- II. **nel caso di assunzione con contratto a tempo determinato:**
- qualora sia raggiunto l'obiettivo finale, al compimento del sesto mese dall'assunzione;
  - qualora sia raggiunto l'obiettivo intermedio/parziale, al termine del rapporto stesso.
- f) Ai fini della liquidazione dell'incentivo al compimento del dodicesimo mese dall'assunzione o al compimento del sesto mese dall'assunzione nel caso di rapporto di lavoro a tempo determinato (o del minor periodo in caso di cessazione anticipata del rapporto di lavoro) l'impresa o il soggetto ad essa assimilabile deve inviare apposita **richiesta di liquidazione (ALLEGATO B)** contenente la dichiarazione sostitutiva di atto notorio che attesti la sussistenza del rapporto di lavoro ed il rispetto delle vigenti disposizioni normative e contrattuali, ivi comprese quelle in materia di sicurezza e gli obblighi di legge riguardanti il collocamento dei disabili, nonché il mantenimento dei requisiti ivi richiesti. Alla richiesta deve essere allegata **copia del Libro Unico del Lavoro** relativo al lavoratore assunto **dal quale si evince il periodo di mantenimento del rapporto di lavoro** (almeno 12 mesi nel caso di assunzione a tempo indeterminato; 6 mesi nel caso di assunzione a tempo determinato; periodi inferiori in caso di cessazione anticipata del rapporto di lavoro rispetto ai 12 o 6 mesi) ) **nonché il numero delle ore settimanali previsto dallo specifico rapporto di lavoro individuale.**
- g) La richiesta di liquidazione può essere inviata tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: [direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it) o con Raccomandata A/R alla Regione Umbria – Servizio Politiche attive del Lavoro - Via Mario Angeloni, 61 Perugia e deve avere per oggetto: **“Richiesta liquidazione Incentivi WELL 30”**.

### **Art. 3**

#### **CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA**

1. Il Servizio Politiche Attive del Lavoro, nei limiti delle risorse disponibili e nel rispetto della riserva così come previsto all'art. 3 comma 1 dell'Avviso Pubblico, procederà ad ammettere a finanziamento le domande di incentivo, nel rispetto del precedente art. 1 e dell'art. 16 dell'Avviso Pubblico, in base all'ordine cronologico di validazione e trasmissione on line delle stesse.
2. La Regione Umbria ha facoltà di individuare ulteriori risorse nazionali e regionali nonché a valere sul POR Umbria FSE 2014-2020 al fine di finanziare le domande che risulteranno ammissibili ma non finanziabili per carenza di fondi.

### **Art. 4**

#### **INFORMAZIONI**

1. Il presente Atto è pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Umbria ed è reperibile in internet nel sito della Regione Umbria: <http://www.regione.umbria.it/lavoro-e-formazione>.
2. Informazioni possono, inoltre, essere richieste alla Sezione Programmazione politiche del lavoro del Servizio Politiche Attive del Lavoro - Direzione Regionale Programmazione, innovazione e competitività dell'Umbria – al seguente numero 075/5046062 nei giorni e nelle ore indicate con apposito avviso pubblicato nel sito <http://www.regione.umbria.it/lavoro-e-formazione> e all'indirizzo di posta elettronica: [progpolitichelavoro@regione.umbria.it](mailto:progpolitichelavoro@regione.umbria.it).

**ALLEGATO A – SEZIONE I**



(Marca da bollo: € 16,00)<sup>1</sup>

N. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Spett.le Regione Umbria  
Servizio Politiche attive del Lavoro  
Via M. Angeloni, 61  
06124 Perugia**

OGGETTO: **DOMANDA DI INCENTIVO**. Avviso pubblico W.E.L.L. 30 – Work experience laureati e laureate. **INTERVENTO 2: incentivi alle assunzioni di soggetti che hanno svolto work experience**, di cui alla D.D. n. 9994 del 2 dicembre 2014 e successive Note integrative.

**SEZIONE I – RICHIESTA DI INCENTIVO**

**(da compilare a cura del titolare/legale rappresentante dell'impresa o soggetto ad essa assimilabile richiedente)**

<sup>1</sup>Inserire il numero e la data di rilascio della marca da bollo.

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/00 e successive modificazioni e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del medesimo nel caso di dichiarazioni mendaci

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a il ..... a: ..... (comune e Provincia) Residente  
in..... C.F.....  
nella qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/soggetto ad essa assimilabile<sup>2</sup>:  
Denominazione e Ragione sociale.....  
Sede legale: Comune ..... cap ..... prov.....  
Via o fraz..... Telefono :..... Fax: .....  
C.C.I.A.A. n. .... di ..... (se iscritta) data di iscrizione .....  
Codice fiscale ..... Partita I.V.A. ....  
Attività svolta .....  
Indirizzo e-mail ..... Indirizzo P.E.C. ....

**chiede<sup>3</sup>**

**di essere ammesso al finanziamento dell'incentivo complessivo di € \_\_\_\_\_**  
(N.B. *il campo relativo alla richiesta di incentivo è compilato in automatico dal sistema sulla base delle dichiarazioni rese nella scheda compilata per ciascuno/a dei/le laureati/e assunti/e*) **per l'assunzione di n. \_\_\_\_\_ lavoratori /trici di cui per l'assunzione di:**

<sup>2</sup> Secondo l'art. 1 dell'allegato alla Raccomandazione della Commissione del 6 maggio 2003 relativa alla definizione delle micro imprese, piccole e medie imprese "si considera impresa ogni entità, a prescindere dalla forma giuridica rivestita, che eserciti una attività economica. In particolare sono considerate tali le entità che esercitano un'attività artigianale o altre attività a titolo individuale o familiare, le società di persone o le associazioni che esercitino un'attività economica".

<sup>3</sup> **N.B.: SI RICORDA CHE GLI INCENTIVI SONO CONCESSI SOLTANTO PER L'ASSUNZIONE DI LAUREATI/E CHE ABBIANO EFFETTUATO ALMENO IL 75% DELLA DURATA COMPLESSIVA IN ORE DELLA WORK EXPERIENCE.**

**Ai fini della determinazione dell'entità dell'incentivo da ammettere alla concessione, la presente scheda va compilata per ogni laureato/a assunto/a.**

Nome .....Cognome.....

Data di nascita.....Luogo di nascita.....

Sesso:    Maschile        Femminile   

residente a..... in via/piazza/loc..... (prov..... ) cittadinanza .....

C.F. ....

Periodo in cui il laureato/a ha effettuato la work experience: dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Soggetto ospitante .....

Sede/Unità operativa nella quale è effettuata l'assunzione

Comune ..... cap..... .prov..... Via o fraz.....

Data di assunzione \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Tipologia contrattuale di assunzione:

- contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato (non intermittente o a chiamata);
- contratto di lavoro subordinato a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi.

Modalità di assunzione:

- Full-time
- Part-time            N. ore settimanali.....

Qualifica/Livello di assunzione..... (Codice ATECO).....

CCNL applicato in azienda.....

N. ore di lavoro settimanali previste dal CCNL applicato .....

Durata del periodo di prova : .....

**Importo incentivo richiesto per tale assunzione €<sup>4</sup> .....**

<sup>4</sup> **N.B.:** Il calcolo dell'incentivo concedibile è effettuato in automatico dal sistema. Per il calcolo si ricorda che: 1) nel caso di assunzione a tempo pieno o comunque con orario pari o superiore al 75% dell'orario settimanale stabilito dal C.C.N.L., è previsto un incentivo pari a € 6.000,00 per contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, € 2.500,00 per contratto di lavoro subordinato a tempo determinato non inferiore a sei mesi; 2) nel caso di assunzione part-time con orario pari o superiore al 50% e inferiore al 75% l'importo è riparametrato proporzionalmente (es.: 6000X50/100). IN CASO DI ASSUNZIONE PART-TIME INFERIORE AL 50% DELL'ORARIO SETTIMANALE STABILITO DAL C.C.N.L. L'INCENTIVO NON È CONCESSO.

## **A TAL FINE DICHIARA**

1. di rivestire la qualità di soggetto richiedente ai sensi dell'art. 14 dell'avviso in oggetto;
2. che nei sei mesi precedenti la presente domanda:
  - a) non ha effettuato licenziamenti individuali o plurimi, ex art. 3 della L. n. 604/1966 e L. 108/1990 (per giustificato motivo oggettivo), né licenziamenti collettivi ex artt. 4 e 24 della L. n. 223/1991;
  - b) non ha fatto ricorso alla messa in mobilità dei lavoratori, sia in deroga che ex art. 4 della L. n. 223/1991, nei confronti di dipendenti della stessa qualifica e svolgenti mansioni uguali o fungibili, anche se di livelli retributivi diversi, rispetto ai lavoratori interessati alle assunzioni per i quali si richiede l'incentivo;
3. di non aver in corso, alla data di inoltro della presente domanda d'incentivo, procedure di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria ex artt. 1-3 della L. n. 223/1991 o in deroga, che riguardino professionalità analoghe a quelle dei lavoratori interessati dalle assunzioni per le quali si richiede l'incentivo;
4. di accettare il sistema dei controlli come previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
5. di rispettare per il personale dipendente e non, le vigenti disposizioni normative e contrattuali in materia di lavoro, ivi comprese quelle in materia di sicurezza e gli obblighi di legge riguardanti il collocamento dei disabili;
6. di essere in regola con gli obblighi nei confronti degli enti assistenziali e previdenziali;
7. di essere consapevole di quanto previsto all'art. 14 comma 4 dell'Avviso relativamente alla non sussistenza di vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado, ai sensi degli artt. 74 e seguenti del c.c., nonché di coniugio con chi ha svolto la work experience;
8. di non aver commesso violazioni definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
9. che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 1 bis, comma 14 della legge n. 383/2001 e di non essere destinatario di sanzioni interdittive di cui al D.L.vo n. 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea o permanente, della capacità di contrarre con la pubblica amministrazione.
10. che, ai sensi dell'art. 83 del D.Lgs. n. 159/2011 non sussistono nei propri confronti e nei confronti di tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 nessuna delle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 e 68 del D.Lgs. medesimo;
11. di essere consapevole che il Servizio procederà ad acquisire la documentazione pertinente ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 159/2011 qualora l'importo globale della sovvenzione richiesta sia pari o superiore a Euro 150.000,00;
12. di essere a conoscenza e di rispettare la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE.



13. relativamente all'imposta di bollo:

- di conservare l'originale annullato della marca da bollo ordinaria indicata in domanda che non sarà utilizzata per adempimenti diversi dal presente;
- oppure
- di non essere soggetta ad imposta di bollo.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e dalla conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000.

**SEZIONE II – SOTTOSCRIZIONE DELLA SEZIONE I**

**(da compilare a cura del titolare/legale rappresentante dell'impresa o soggetto ad essa assimilabile richiedente)**

Cod. Domanda n. \_\_\_\_\_

Per la validazione e la trasmissione *online* della domanda di incentivo ai sensi dell'art. 7 è necessario sottoscrivere la domanda di incentivo (SEZIONE I) sulla presente SEZIONE II restituita dal sistema in versione *.pdf* al termine della compilazione. Essa dovrà essere:

- stampata;
- sottoscritta con firma autografa dal titolare/legale rappresentante dell'impresa o soggetto ad essa assimilabile richiedente;
- scansionata dopo aver apposto la firma autografa;
- allegata in Upload prima della validazione e trasmissione *online* della domanda di incentivo.

**SOTTOSCRIZIONE DELLA SEZIONE I**

Cod. Domanda n. \_\_\_\_\_

Firma del titolare/legale rappresentante

---

Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. n.445/2000 e s.m. e i.

A tal fine si allega

**Upload A**

**Upload B**

Copia scansionata fronte/retro chiara e leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/legale rappresentante

SEZIONE III

**DICHIARAZIONE AIUTI “DE MINIMIS”**  
**(Sostitutiva dell’atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, in relazione all’avviso pubblico \_\_\_\_\_ che concede aiuti soggetti alla regola del “de minimis” di cui al Regolamento (CE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 pubblicato nella GUUE L 352/1 del 24/12/2013

**Dichiara**

Sezione A “attività non escluse”

1.a - Che l’impresa opera solo in settori commerciali ammissibili al finanziamento.

*OPPURE*

1.b - Che l’impresa opera anche in settori esclusi, tuttavia disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di “de minimis” non finanzieranno attività escluse dal campo di applicazione.

*(barrare solo se pertinente)*

2. - Che l’impresa opera anche nel **settore del trasporto di merci su strada per conto terzi**, disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di “de minimis” non finanzieranno le diverse attività oltre i massimali pertinenti.

Sezione B “rispetto del massimale”

*[Se l’impresa non ha ricevuto nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti “de minimis” compilare il paragrafo a);*

*se l’impresa ha ricevuto nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti “de minimis” compilare il paragrafo b);*

*se l’impresa è stata coinvolta in processi di acquisizione/fusione e ha ricevuto nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari aiuti “de minimis”, compilare lettera c);*

*se l’impresa, coinvolta in processi di scissione, ha ricevuto nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti “de minimis”, compilare lettera d);*

se l'impresa è un fornitore di un SIEG – Servizio d'interesse economico generale – compilare anche la lettera e).

Se l'impresa beneficiaria fa parte di "un'impresa unica"- entità costituita da più imprese, legate tra di loro da uno dei vincoli descritti all'articolo 2359 oppure all'articolo 2341 bis, lettera a) del Codice Civile o nell'articolo 122 del Decreto Legislativo n.58 del 1998, questa parte della dichiarazione **deve riferirsi a tutti gli aiuti de minimis ricevuti da tutte le imprese costituenti l'impresa unica**".

- a) Che l'impresa rappresentata non ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, aiuti "de minimis", anche in considerazione delle disposizioni specifiche relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.
- b) Che l'impresa rappresentata ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti aiuti "de minimis":

<b>Esercizio finanziario</b>	<b>Estremi del provvedimento di concessione dei contributi</b>	<b>Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)</b>	<b>Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL)</b>
<b>Totale</b>			

- c) In caso di fusioni/acquisizioni, che a ciascuna delle imprese partecipanti alla fusione o all'acquisizione sono stati concessi, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis":

<b>Esercizio finanziario</b>	<b>Impresa beneficiaria</b>	<b>Estremi del provvedimento di concessione dei contributi</b>	<b>Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)</b>	<b>Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL)</b>
<b>Totale</b>				

- d) In caso di scissioni, che all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, prima della scissione e comunque nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis":

<b>Esercizio finanziario</b>	<b>Impresa beneficiaria</b>	<b>Estremi del provvedimento di concessione dei contributi</b>	<b>Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)</b>	<b>Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL)</b>
<b>Totale</b>				

- e) In caso in cui il beneficiario sia un fornitore di un servizio d'interesse economico generale, che all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis" sia in base al Regolamento n. 1407/2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti d'importanza minore («de minimis») che in base al Regolamento n. 360/2012 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti di importanza minore («de minimis») concessi ad imprese che forniscono servizi di interesse economico generale.

<b>Esercizio finanziario</b>	<b>Impresa beneficiaria</b>	<b>Estremi del provvedimento di concessione dei contributi</b>	<b>Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)</b>	<b>Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL)</b>
<b>Totale</b>				

#### Sezione C "cumulo"

- che non ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto;

#### OPPURE

- che ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto entro la soglia massima d'intensità consentita dal regime o dalla decisione di aiuto pertinente.

Con riferimento al divieto di cumulo con altri incentivi erogati per l'assunzione del medesimo lavoratore/i e/o della/e medesima/e lavoratrice/i<sup>5</sup> a valere sul POR FSE Regione Umbria (art.15, c.4 dell'Avviso), **che non ha ricevuto né farà richiesta di ulteriori contributi pubblici per l'assunzione del medesimo lavoratore/i e/o della/e medesima/e lavoratrice/i a valere sul POR FSE Regione Umbria.**

---

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

---

(Data)

---

*(Firma per esteso e leggibile apposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. n.445/2000 e s.m. e i.)*

---

<sup>5</sup> Sono tali gli incentivi eventualmente erogati o richiesti per lo stesso rapporto di lavoro oggetto della domanda di incentivo di cui al presente avviso.



Spett.le Regione Umbria  
Servizio Politiche attive del Lavoro  
Via M. Angeloni, 61  
06124 Perugia

OGGETTO: **Avviso pubblico W.E.L.L. 30 – Work experience laureati e laureate.**

**INTERVENTO 2: incentivi alle assunzioni di soggetti che hanno svolto work experience.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DEL DPR. N. 445/2000  
ATTESTANTE LA SUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI PER LA LIQUIDAZIONE DEGLI  
INCENTIVI ALL' ASSUNZIONE**

Il/La sottoscritto/a.....

nella qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/soggetto ad essa assimilabile:

Denominazione..... Ragione Sociale.....

Sede legale: Comune .....

cap.....prov..... Via o fraz.....

Telefono :..... Fax:.....

C.C.I.A.A. n. .... di ..... (se iscritta) data di iscrizione .....

Codice fiscale ..... Partita I.V.A. ....

Attività economica svolta (ATECO - codice numerico a sei cifre).....

Descrizione attività .....

Indirizzo e-mail ..... Indirizzo pec .....

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e dalla conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000

relativamente alla domanda di incentivo n. \_\_\_\_\_ validata e inoltrata telematicamente in data \_\_\_\_\_ per l'assunzione del/la laureato/a \_\_\_\_\_ e ai fini della liquidazione dello stesso,

**DICHIARA**

**Che il sig/sig.ra**..... sesso (M/F)..... nato/a ..... (prov..... ) il ..... residente a ..... in via..... (prov..... ) cittadinanza ..... C.F. .... è stato **assunto/a in data** ..... con la qualifica di ..... Livello inquadramento ..... presso la sede situata a ..... (prov. ....) ..... in via ..... (CAP ..... ) con

**CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO:**

**full time** (n. ore settimanali\_\_\_\_\_)

**part time** (n. ore settimanali\_\_\_\_\_)

**E**

è tuttora dipendente e il rapporto di lavoro non ha subito interruzioni;

non è tuttora dipendente poiché il rapporto di lavoro è cessato il ...../...../.....;



**OPPURE**

**CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO** della durata di almeno sei mesi:

**full time** (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

**part time** (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

**E**

il rapporto di lavoro è cessato il ...../...../..... ed è durato n \_\_\_\_\_ mesi e n.

\_\_\_\_\_giorni;

il rapporto di lavoro è tuttora in essere;

**DICHIARA INOLTRE CHE:**

- il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di riferimento prevede n..... ore settimanali;
- L'assunzione non è avvenuta mediante Contratto di lavoro intermittente o a chiamata
- Il periodo di prova contrattualmente previsto è stato superato:

NO    SI

**Nei mesi successivi all'assunzione (nel periodo di durata del contratto se a tempo determinato; nei dodici mesi successivi all'assunzione se a tempo indeterminato) - compreso il periodo di prova – è avvenuta una significativa variazione dell'orario settimanale ai sensi dell'art. 4, c. 3 dell'Avviso?**

NO

SI

**In caso affermativo, il sottoscritto dichiara che la variazione dell'orario settimanale è avvenuta in data: ..... con orario **part time** di n. ore settimanali \_\_\_\_\_;**

**DICHIARA ALTRESI'**

1. di rispettare per il personale dipendente e non le vigenti disposizioni normative e contrattuali in materia di lavoro, ivi comprese quelle relative alla sicurezza nonché gli obblighi di legge riguardanti il collocamento dei disabili;
2. di essere in regola con gli obblighi nei confronti degli enti assistenziali e previdenziali;
3. di non aver commesso violazioni definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse secondo la legislazione italiana;

