

Allegato 1.

AUTOCERTIFICAZIONE¹

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

**NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO
(ASSE I – Incentivi)**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/____, residente
a _____ Pv (____) C.A.P. _____, in _____
Domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ Pv (____) C.A.P. _____,
in _____ n. __, C.F. _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero (art.76 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.), nonché delle sanzioni previste dall'art.6 della Legge n. 136/2010 e s.m.i., in caso di omessa, tardiva o incompleta comunicazione degli elementi informativi

DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA'

che alla data del ___/___/____²

- è **disoccupato**, alla ricerca di una nuova occupazione e immediatamente disponibile al lavoro;
- è **iscritto** alle liste speciali ex L. 68/99 del **Collocamento Mirato** della Provincia di Sondrio
- ha maturato n. _____ **mesi di anzianità** di disoccupazione;
- ha **cessato l'ultimo rapporto di lavoro** in data _____ presso l'azienda _____ in provincia di _____
- è **iscritto** dal _____ alle **liste di mobilità**:
 - L. 223/91
 - L. 236/93
- è **percettore** di strumenti di **sostegno al reddito** quali:
 - ASpl
 - Mini ASpl
 - NASpl
 - altro (specificare).....
- è possessore di una certificazione d'invalidità con **grado di disabilità** quale:
 - 33 / 67
 - 68 / 79
 - 80 / 100 e per tutti i disabili psichici indipendentemente dal grado
- è possessore di una certificazione con **tipologia di disabilità/invalidità** quale:
 - Psicica o intellettiva
 - Multi disabilità
 - Disabilità sensoriale
 - Altro
- è possessore del seguente **titolo di studio**:
 - ISCED 0 – Istruzione pre elementare (nessun titolo)
 - ISCED 1 – Istruzione elementare (elementari)
 - ISCED 2 – Istruzione secondaria inferiore (medie)
 - ISCED 3 – Istruzione secondaria superiore (superiori)
 - ISCED 5 – Istruzione terziaria (laurea)
 - ISCED 6 – Istruzione terziaria (laurea/dottorati/master etc.)

LUOGO e DATA

(FIRMA)

¹ Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

² I dati si devono riferire ai requisiti posseduti dal lavoratore il giorno antecedente alla data dell'assunzione.

Allegato 2.

MODELLO BASE DE MINIMIS

Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis», ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto:

SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente						
Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome		nata/o il	nel Comune di		Prov
	Comune di residenza	CAP	Via		n.	Prov

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa**:

SEZIONE 2 – Anagrafica impresa					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via		n. prov
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA		

In relazione a quanto previsto dal **Bando Dote Impresa Collocamento Mirato**

Bando/Avviso	Titolo:		Estremi provvedimento di approvazione		Pubblicato in BUR	
		Es: DGR n. ... del		n. del	

Per la concessione di aiuti «de minimis» di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013, (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352./1 del 24 dicembre 2013),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

- Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
- Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* nel settore agricolo
- Regolamento n. 717/2014 *de minimis* nel settore pesca
- Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

PRESA VISIONE delle istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I);

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli

Allegati Bando Dote Impresa -- Collocamento Mirato
Asse I, II e III

75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

Sezione A – Natura dell'impresa

- Che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente¹, altre imprese.
- Che l'impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato II:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica impresa controllata					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa			Forma giuridica	
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA		

- Che l'impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato II:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica dell'impresa che esercita il controllo sulla richiedente					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa			Forma giuridica	
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA		

Sezione B - Rispetto del massimale

- 1) Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il _____ e termina il _____;
- 2)
- 2.1** - Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni²;

1 Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez. A)

2 In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B)

Allegati Bando Dote Impresa -- Collocamento Mirato
Asse I, II e III

- 2.2** - Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni³:

(Aggiungere righe se necessario)

	Impresa cui è stato concesso il <i>de minimis</i>	Ente concedente	Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE <i>de minimis</i> ⁴	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
						Concesso	Effettivo ⁵	
1								
2								
3								
TOTALE								

Sezione C – settori in cui opera l'impresa

- Che l'impresa rappresentata **opera solo nei settori economici ammissibili** al finanziamento;
- Che l'impresa rappresentata **opera anche in settori economici esclusi**, tuttavia **dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi**;
- Che l'impresa rappresentata **opera anche nel settore economico del «trasporto merci su strada per conto terzi»**, tuttavia **dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi**.

Sezione D - condizioni di cumulo

- Che in riferimento agli stessi «**costi ammissibili**» l'impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.
- Che in riferimento agli stessi «**costi ammissibili**» l'impresa rappresentata ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

n.	Ente concedente	Riferimento normativo o amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione	Regolamento di esenzione (e articolo pertinente) o Decisione Commissione UE ⁶	Intensità di aiuto		Importo imputato sulla voce di costo o sul progetto
					Ammissibile	Applicata	
1							

³ In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il *de minimis* usufruito dall'impresa o ramo d'azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l'ammontare attribuito o assegnato all'impresa richiedente. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B)

⁴ Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto "de minimis": Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/ 2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG).

⁵ Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione e/o l'importo attribuito o assegnato al ramo d'azienda ceduto. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez.B).

⁶ Indicare gli estremi del Regolamento (ad esempio Regolamento di esenzione 800/08) oppure della Decisione della Commissione che ha approvato l'aiuto notificato.

Allegati Bando Dote Impresa -- Collocamento Mirato
Asse I, II e III

2							
TOTALE							

Sezione E - Aiuti de minimis sotto forma di «prestiti» o «garanzie»

- Che l'impresa rappresentata **non è oggetto di procedura concorsuale** per insolvenza oppure non soddisfa le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei suoi confronti di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori;

Per le Grandi Imprese:

- Che l'impresa rappresentata **si trova in una situazione comparabile ad un rating del credito pari ad almeno B-**;

Sezione F – condizioni di esclusione – ingiunzioni di recupero

- Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione Europea che abbia dichiarato determinati aiuti illegali e incompatibili oppure:
- Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero
- o Ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero, oppure
 - o Ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato

SI IMPEGNA

Per quanto riguarda l'ingiunzione di recupero a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione;

e allega

- 1) fotocopia del documento d'identità (tipo)_____n. _____rilasciato da _____ il _____
- 2) copia dell'F24 o del deposito presso la banca (*ove necessario*).

Sezione G – condizioni di esclusione

Stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente

- Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, al momento di presentazione della domanda, non si trova in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente.

Il Sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della 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 2712/2000, n. 445.

AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Località e data

In fede

(Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

Allegati Bando Dote Impresa -- Collocamento Mirato
Asse I, II e III

Modello da compilarsi da parte dell'impresa
controllante o controllata – Allegato II

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis»,
ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445h**
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto:

SEZIONE 1 – Anagrafica				
Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome	nata/o il	nel Comune di	Prov
	Comune di residenza	CAP	Via	n. Prov

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa:**

SEZIONE 2 – Anagrafica impresa				
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n. prov
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA		

CONTROLLATA o CONTROLLANTE dell'impresa richiedente (denominazione/ragione sociale, forma giuridica) in relazione a quanto previsto dal **bando Dote Impresa Collocamento Mirato**

Bando/Avviso	Titolo:	Estremi provvedimento di approvazione	Publicato sul BUR
	Es: DGR n. ... del	n. del

Per la concessione di aiuti «de minimis» di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18/ dicembre 2013 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352/1 del 24/12/2013),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

- Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
- Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* agricoltura
- Regolamento n. 717/2014 *de minimis* pesca
- Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

PRESA VISIONE delle istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I);

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli

Allegati Bando Dote Impresa -- Collocamento Mirato
Asse I, II e III

75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA⁷

- 1.1** - Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*».
- 1.2** - Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «*de minimis*»:

(Aggiungere righe se necessario)

	Ente concedente	Riferimento normativo/amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE de minimis ⁸	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
					Concesso	Effettivo ⁹	
1							
2							
3							
TOTALE							

Il sottoscritto, infine, tenuto conto di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione di dati personali) e successive modifiche ed integrazioni:

AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Località e data

In fede

(Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

⁷ Il triennio fiscale di riferimento da applicare è quello dell'impresa richiedente l'agevolazione.

⁸ Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto "de minimis": Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG)

⁹ Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez.B).

Allegato 3.

DELEGA PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DOMANDA BANDO DOTE IMPRESA - COLLOCAMENTO MIRATO

PROCURA AI SENSI DELL'ART. 1392 C.C.

Il/La sottoscritto/a _____

Presidente Legale rappresentante pro tempore Altro

della società denominata _____

con sede legale nel Comune di _____

Via _____ CAP _____ Prov. _____

tel.: _____ cell. Referente: _____

e-mail _____

C.F. _____

Indirizzo postale (se diverso da quello legale) _____

Indirizzo P.E.C. _____

autorizzato:

con procura dal competente organo deliberante della società

dallo Statuto

DICHIARA DI CONFERIRE

alla/al sig.ra/sig. (cognome e nome dell'intermediario) _____

in qualità di _____ (denominazione
intermediario)

PROCURA SPECIALE

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda ai fini della partecipazione al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti dal bando.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

L'intermediario

Il presente modello va compilato sottoscritto con firma digitale, e allegato alla modulistica elettronica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

Allegato 4.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI STUDIO

(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____			
(Nome Cognome)			
C.F. _____			
nato/a a _____	(____)	il _____ / _____ / _____	
(Comune)	(Prov.)	(gg/mm/aaaa)	
residente in _____	(____)	_____	_____
(Comune)	(Prov.)	(Via, Piazza, ecc.)	(Numero)

DICHIARA

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

di aver conseguito il titolo di studio _____
in data ___/___/___ presso _____

(Denominazione Istituto scolastico/Università ecc)

Dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.30 giugno 2003 n. 196, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, _____/____/_____
(Luogo) (Data)

(Firma)

Note:

- Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;
- Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

Allegato 5.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALL'APPLICAZIONE ART. 3

“TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI” -

L. 136/2010 “LEGGE ANTIMAFIA” E S.M.I. E DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 28, C.2 D.P.R. 600/1973

Il/la sottoscritto/a _____ (Nome Cognome)			
C.F. _____			
nato/a a _____ (Comune)	() (Prov.)	il ____/____/____ (gg/mm/aaaa)	
residente in _____ (Comune)	() (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)

in qualità di:

Legale Rappresentante

Soggetto con potere di firma

dell'impresa/Ente _____ (Ragione sociale)			
sede legale in _____ (Comune)	() (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)
sede operativa in _____ (Comune)	() (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)
C.F./P.Iva _____	Pec _____		

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000;
- al fine di poter assolvere gli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010;
- in merito al contributo/rimborso relativi al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato

DICHIARA

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale “dedicati”, anche non in via esclusiva, ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche/gestione dei finanziamenti pubblici sono i seguenti:

Manuale di Gestione Dote impresa – Collocamento Mirato
Asse II e III

- Conto Corrente/Banco posta (cancellare la voce che non interessa) n. _____ presso _____ Ag. _____
Codice IBAN _____
- Conto Corrente/Banco posta (cancellare la voce che non interessa) n. _____ presso _____ Ag. _____
Codice IBAN _____

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sui conti sopra evidenziati sono:

- Cognome e nome _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Via _____ C.F. _____
- Cognome e nome _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Via _____ C.F. _____
- Cognome e nome _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Via _____ C.F. _____

- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni entro i termini stabiliti dalla L.136/2010 (cfr. art.3, comma 7);
- di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 della L. 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui può incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

DICHIARA ALTRESÌ¹

(BARRARE UNA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENCAE)

- di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato DOVRÀ essere interamente assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;
- di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato NON DOVRÀ essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;
- di essere un ente non commerciale che non esercita attività commerciale e dunque che il contributo erogato NON DOVRÀ essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;
- di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato NON DOVRÀ essere assoggettato alla ritenuta IRPEF/IRPEG del 4% in quanto ONLUS ai sensi dell'art. 16 del D.lgs. 460/97.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

Ai sensi del Decreto legislativo 196/2003 codice della Privacy si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti riguardano il procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la regolarità del rapporto instaurato;
- c) i soggetti e le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.L. 267/2000 e della L. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D.L. 196/200

1

Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

Allegato 6.

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA ESPRESSA
NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO

Il/La sottoscritto/a _____

Presidente Legale rappresentante pro tempore Altro

della società denominata¹ _____

con sede legale nel Comune di² _____

Via _____ CAP _____ Prov. ____

tel.: _____ cell. Referente: _____

e-mail _____

pec _____

CF _____

DICHIARO

di rinunciare all'incentivo/contributo a valere sul Bando Dote Impresa - Collocamento Mirato, richiesto in data
___/___/___ n. protocollo _____, per le seguenti motivazioni:

LUOGO e DATA

(FIRMA)

1 Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali

2 Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali

Allegato 7.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLA DETRAIBILITÀ I.V.A.

Il/la sottoscritto/a _____ (Nome Cognome)			
C.F. _____			
nato/a a _____ (Comune)	() (Prov.)	il ____/____/____ (gg/mm/aaaa)	
residente in _____ (Comune)	() (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)

in qualità di:

Legale Rappresentante

Soggetto con potere di firma

dell'impresa/Ente _____ (Ragione sociale)			
sede legale in _____ (Comune)	() (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)
sede operativa in _____ (Comune)	() (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)
C.F./P.Iva _____	Pec _____		

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000, in merito al contributo/rimborso relativi al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato

DICHIARA

che l'imposta sul valore aggiunto, relativa alla documentazione di spesa è³:

- interamente detraibile (artt.19, 1° comma e 19 ter del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- parzialmente detraibile nella percentuale del _____% (art. 19, 3° comma del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- non detraibile perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli artt. 4 e 5 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633;
- non detraibile perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 36/bis del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633.

Inoltre, il sottoscritto dichiara che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall'art. 149 del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (in rif. alla perdita della qualifica di ente non commerciale).

LUOGO e DATA _____

³ Da compilare solo a fronte di presentazione di documentazione contabile

(FIRMA)

Allegato 8.

DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI SGRAVI AI SENSI ART. 13 LEGGE 68/99

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Legale rappresentante Presidente Altro soggetto con potere di firma

della società denominata _____

C.F. / Partita Iva: _____

con sede legale nel Comune di _____

Via _____ CAP _____ Prov. _____

tel.: _____ cell. Referente: _____

in relazione all'assunzione del/la sig./ra. _____ c.f.: _____

a tempo _____ (specificare se indeterminato o determinato) part time /full time n° ore
_____ (specificare il monte ore settimanale) avvenuta in data _____ (se determinato con scadenza il
_____)

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARO (barrare una delle voci di seguito elencate)

- che è stata presentata istanza per fruire degli sgravi ai sensi dell'articolo 13 della legge 68/99 e che l'importo del costo salariale lordo al netto dello sgravio riconosciuto è pari ad euro _____
- che è stata presentata istanza per fruire degli sgravi ai sensi dell'articolo 13 della legge 68/99 e di aver ricevuto dall'INPS comunicazione di esaurimento dei fondi (allegare copia comunicazione INPS);
- che NON è stata presentata istanza per fruire degli sgravi ai sensi dell'articolo 13 della legge 68/99 in quanto la persona assunta non rientra nella casistica prevista dalla normativa,
- che NON è stata presentata istanza per fruire degli sgravi ai sensi dell'articolo 13 della legge 68/99 pur rientrando nella casistica prevista dalla normativa.

Allegati:

- eventuale copia comunicazione INPS,
- copia documento identità in corso di validità

LUOGO e DATA _____

_____ (firma CRS del legale rappresentante)

Allegato 9

DICHIARAZIONE COSTO SALARIALE LORDO

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Legale rappresentante Presidente Altro soggetto con potere di firma

della società denominata _____

C.F. / Partita Iva: _____

con sede legale nel Comune di _____

Via _____ CAP _____ Prov. _____

tel.: _____ cell. Referente: _____

in relazione all'assunzione del/lla sig./ra. _____ c.f.: _____

a tempo _____ (specificare se indeterminato o determinato) part time /full time n° ore _____
(specificare il monte ore settimanale) avvenuta in data _____ (se determinato con scadenza il _____)

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARO (barrare una delle voci di seguito elencate)

- che non vi sono variazioni del costo salariale lordo dichiarato in sede di presentazione della domanda di incentivo;
- che il costo salariale lordo effettivo per il periodo lavorato oggetto della richiesta di incentivo (12 mesi in caso di contratto a tempo indeterminato) è stato di euro _____;
- che, a seguito di riconoscimento di sgravi ai sensi dell'articolo 13 della legge 68/99, il costo salariale lordo al netto dello sgravio riconosciuto è pari ad euro _____;
- che, a seguito di riconoscimento di altri contributi pubblici, il costo salariale lordo al netto dei contributi riconosciuti è pari ad euro _____;

LUOGO e DATA _____

(firma CRS del legale rappresentante)

Allegato 10.

SCHEMA DI PROPOSTA PROGETTUALE - ASSE II "SERVIZI DI CONSULENZA" DOTE IMPRESA - COLLOCAMENTO MIRATO

Anagrafica soggetto beneficiario

Denominazione e ragione sociale _____

Indirizzo. _____ cap _____ Comune _____ PV (_____)

Persona di contatto (nome e cognome) _____

Telefono _____ E-mail _____

Obiettivi/Finalità (max. 4000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato, anche in riferimento all'ambiente che s'intende realizzare per il recupero e la crescita professionale di persone disabili).

Tipologia servizi previsti

(Indicare i servizi che si vogliono attivare con breve descrizione. Indicare l'eventuale presenza di piani formativi).

Risultati previsti

(Indicare se i servizi sono attivati con la finalità di una nuova assunzione (specificarne le caratteristiche: numero delle persone che si intendono inserire, tipologia e percentuale disabilità, tipologia contrattuale) o per il mantenimento del posto di lavoro (specificare: numero e nominativo delle persone coinvolte e tipologia e percentuale disabilità)).

Durata del progetto e tempi di attuazione

(Specificare la durata e i tempi di realizzazione del progetto).

Allegato 11.

SCHEMA DI PROPOSTA PROGETTUALE - ASSE II “CONTRIBUTI PER L’ACQUISTO DI AUSILI E/O PER L’ADATTAMENTO DEL POSTO DI LAVORO”

NOTE IMPRESA - COLLOCAMENTO MIRATO

Anagrafica soggetto beneficiario

Denominazione e ragione sociale _____

Indirizzo. _____ cap _____ Comune _____ Prov. (____)

Persona di contatto (nome e cognome) _____

Telefono _____ E-mail _____

PEC _____

Obiettivi/Finalità (max. 2000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato, anche in riferimento all’ambiente che s’intende realizzare per il recupero e la crescita professionale di persone disabili).

Tipologia interventi previsti

(Indicare gli interventi che si vogliono attivare con breve descrizione. Si faccia riferimento a quanto indicato al punto 2.2 del paragrafo C.2 “Asse II – Consulenza e servizi” del Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato).

Risultati previsti

(Indicare se i servizi sono attivati con la finalità di una nuova assunzione o per il mantenimento lavorativo specificando i dati del destinatario del contributo: nominativo, tipologia e percentuale disabilità, tipologia).

Durata del progetto e tempi di attuazione

(Specificare la durata e i tempi di realizzazione del progetto).

Contributi richiesti

(Specificare l’importo totale dei contributi che si prevede di richiedere).

Allegato 12.

SCHEMA DI PROPOSTA PROGETTUALE - ASSE II "ISOLA FORMATIVA" DOTE IMPRESA - COLLOCAMENTO MIRATO

Anagrafica soggetto beneficiario

Denominazione e ragione sociale _____

Indirizzo. _____ cap _____ Comune _____ PV (____)

Persona di contatto (nome e cognome) _____

Telefono _____ E-mail _____

Obiettivi/Finalità (max. 4000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato, anche in riferimento all'ambiente che s'intende realizzare per il recupero e la crescita professionale di persone disabili. Specificare la tipologia di attività che si intende sviluppare e/o le tecnologie che si adotteranno).

Tipologia servizi previsti

(Indicare e descrivere i servizi che si vogliono attivare, specificando l'eventuale presenza di piani formativi).

Risultati previsti

(Descrivere il risultato che si intende raggiungere con l'attivazione dell'Isola Formativa, specificando il numero di postazioni previste, il numero di tirocini/assunzioni che si intendono avviare (indicare ove possibile anche la tipologia di disabilità/svantaggio). Indicare l'eventuale possibilità di occupazione dopo la fase di formazione anche presso altre realtà produttive).

Durata del progetto e tempi di attuazione

(Specificare la durata dell'Isola Formativa e i tempi di realizzazione del progetto).

Allegato 13.

SCHEMA DI PROPOSTA PROGETTUALE - ASSE III "INCENTIVI PER LA TRANSIZIONE VERSO AZIENDE"

NOTE IMPRESA - COLLOCAMENTO MIRATO

Anagrafica Cooperativa Sociale

Denominazione e ragione sociale _____

Indirizzo. _____ cap _____ Comune _____ PV (____)

Persona di contatto (nome e cognome) _____

Telefono _____ E-mail _____

Anagrafica Impresa

Denominazione e ragione sociale _____

Indirizzo. _____ cap _____ Comune _____ PV (____)

Persona di contatto (nome e cognome) _____

Telefono _____ E-mail _____

Obiettivi/Finalità (max. 4000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato).

Tipologia servizi previsti

(Indicare e descrivere i servizi di tutoraggio e accompagnamento che si intende attivare, specificando l'eventuale presenza di piani formativi).

Risultati previsti

(Descrivere il risultato che si intende raggiungere attraverso la transizione del disabile dalla cooperativa all'Impresa, specificando il valore aggiunto di tale operazione, il numero delle transizioni previste)

Durata del progetto e tempi di attuazione

(Specificare i tempi di realizzazione del progetto).

Allegato 14.

da redigere su carta intestata dell'azienda

**DOMANDA LIQUIDAZIONE ASSE II CONSULENZA E SERVIZI
DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO**

Alla Provincia di Sondrio
Servizio Mercato del Lavoro
Collocamento mirato

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ in qualità di legale rappresentante dell'azienda

_____ con sede legale nel Comune di

_____ Via _____ con sede operativa in

provincia di Sondrio nel Comune di _____ Via _____

C.F. _____ P. IVA _____

PEC _____

Consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

CHIEDE

la liquidazione dell'incentivo per un totale di € _____ pari al _____% delle spese sostenute

- per una quota pari al 50% del contributo ammesso, all'espletamento della consulenza o dei servizi previsti dal progetto
- per una quota pari al 50% al raggiungimento del risultato occupazionale

Descrizione spese sostenute	Importo totale spesa

DICHIARA

- di essere consapevole che i documenti comprovanti le spese sostenute possono essere richiesti dalla Provincia di Sondrio in qualunque momento;
- che i contributi richiesti rientrano nei limiti della vigente normativa in materia di aiuti di Stato (Reg. (CE) 800/2008 e del Regolamento (UE) n. 1407/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis");
- di rispettare ed applicare le regole previste in sede di normativa nazionale, regionale e comunitarie, in particolare riguardo la successiva cessione dei beni acquistati e rendicontati grazie alla partecipazione del presente bando.

ALLEGATI

- copia delle fatture quietanzate o documenti contabili equivalenti relative alle spese sostenute
- allegato 5 dichiarazione tracciabilità dei flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico
- allegato 7 dichiarazione detraibilità I.V.A.
- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del rappresentante legale

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)

Allegato 15.

da redigere su carta intestata dell'azienda

**DOMANDA LIQUIDAZIONE ASSE II CONTRIBUTI PER L'ACQUISTO DI AUSILI
DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO**

Alla Provincia di Sondrio
Servizio Mercato del Lavoro
Collocamento mirato

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ in qualità di legale rappresentante dell'azienda
_____ con sede legale nel Comune di
_____ Via _____ con sede operativa in
provincia di Sondrio nel Comune di _____ Via _____
C.F. _____ P. IVA _____
PEC _____

Consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

CHIEDE

la liquidazione dell'incentivo per un totale di € _____ pari al _____% delle spese sostenute per l'adeguamento del posto di lavoro in riferimento all'assunzione/mantenimento del posto di lavoro del/della Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ assunto/a presso l'azienda con contratto di lavoro a tempo _____ (___ Full-Time/ ___ Part-Time) (se Determinato: con scadenza il _____),

Descrizione spese sostenute	Importo totale spesa

DICHIARA

- di essere consapevole che i documenti comprovanti le spese sostenute possono essere richiesti dalla Provincia di Sondrio in qualunque momento;
- che i contributi richiesti rientrano nei limiti della vigente normativa in materia di aiuti di Stato (Reg. (CE) 800/2008 e del Regolamento (UE) n. 1407/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis");
- di rispettare ed applicare le regole previste in sede di normativa nazionale, regionale e comunitarie, in particolare riguardo la successiva cessione dei beni acquistati e rendicontati grazie alla partecipazione del presente bando.

ALLEGATI

- copia delle fatture quietanzate o documenti contabili equivalenti relative alle spese sostenute
- allegato 5 dichiarazione tracciabilità dei flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico
- allegato 7 dichiarazione detraibilità I.V.A.
- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del rappresentante legale

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)

Allegato 16.

da redigere su carta intestata dell'azienda

**DOMANDA LIQUIDAZIONE ASSE III CONTRIBUTI PER LO SVILUPPO DELLA COOPERAZIONE SOCIALE
DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO**

Alla Provincia di Sondrio
Servizio Mercato del Lavoro
Collocamento mirato

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ in qualità di legale rappresentante della cooperativa sociale
_____ con sede legale nel Comune di
_____ Via _____ con sede operativa in
provincia di Sondrio nel Comune di _____ Via _____
C.F. _____ P. IVA _____
PEC _____

Consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

CHIEDE

la liquidazione dell'incentivo per

- creazione di una nuova cooperativa sociale di tipo B, con l'inserimento lavorativo di n. __ persone disabili;
- creazione nuovi rami d'impresa cooperativa sociale di tipo B, con l'inserimento di n __ persone disabili;
- incentivi per la transizione verso aziende

per un totale di € _____

Descrizione spese sostenute	Importo totale spesa	Importo richiesto

DICHIARA

- di essere consapevole che i documenti comprovanti le spese sostenute possono essere richiesti dalla Provincia di Sondrio in qualunque momento;
- che i contributi richiesti rientrano nei limiti della vigente normativa in materia di aiuti di Stato (Reg. (CE) 800/2008 e del Regolamento (UE) n. 1407/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis");
- di rispettare ed applicare le regole previste in sede di normativa nazionale, regionale e comunitarie, in particolare riguardo la successiva cessione dei beni acquistati e rendicontati grazie alla partecipazione del presente bando.

ALLEGATI

- copia delle fatture quietanzate o documenti contabili equivalenti relative alle spese sostenute
- allegato 5 dichiarazione tracciabilità dei flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico
- allegato 7 dichiarazione detraibilità I.V.A.
- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del rappresentante legale

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)
