



**Incentivi alle Imprese per l'assunzione dei lavoratori in esubero  
della AGILE in amministrazione straordinaria**

Spett.le  
Regione Siciliana  
Assessorato della Famiglia delle politiche sociali e  
del Lavoro  
Direzione Lavoro  
Via Imperatore Federico, 70  
90145 Palermo

**Oggetto:** Domanda di ammissione ai contributi per assunzione di lavoratori di cui all'Avviso Regionale  
"Incentivi alle Imprese per assunzione dei lavoratori in esubero AGILE in amministrazione straordinaria"

**DATORE DI LAVORO**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ legale  
rappresentante dell'azienda (inserire denominazione) \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ n. matr. INPS \_\_\_\_\_

attività specifica svolta dall'azienda:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

località di lavoro (se diversa dalla sede) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 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 D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

di aver assunto a tempo indeterminato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ il lavoratore/i - in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso Regionale "Incentivi alle Imprese per assunzione dei lavoratori in esubero AGILE in amministrazione straordinaria"- di seguito indicato con la seguente modalità:

N. \_\_\_\_\_ ore settimanali (minimo 20 ore settimanali normali)

presso:

Sede legale

Sede operativa

\_\_\_\_\_ in (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_

### Lavoratore

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Cod.fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

CCNL applicato \_\_\_\_\_

Livello Inquadramento \_\_\_\_\_

Full time

Part time

(RIPETERE PER OGNI LAVORATORE ASSUNTO)

### CHIEDE

di essere ammesso al contributo messo a disposizione dalla Regione Siciliana per gli inserimenti incentivati dei lavoratori in esubero della Agile in amministrazione straordinaria

## DICHIARA INOLTRE

- di essere in regola con:
  - a) l'applicazione del CCNL;
  - b) il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi;
  - c) il Regolamento (CE) n. 1998/2006 (per il settore "Agricoltura" regolamento CE 1535/2007, per il settore pesca regolamento CE 875/2007, per il settore "servizi di interesse economico generale regolamento UE 360/2012);
  - d) la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
  - e) le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di essere regolarmente costituite secondo il proprio regime giuridico;
- di essere nel pieno e nel libero esercizio dei propri diritti, non in liquidazione volontaria e non sottoposti a procedure concorsuali;
- di essere operative alla data di presentazione della domanda di agevolazione del contributo;
- di non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
- operare nel rispetto delle vigenti norme edilizie ed urbanistiche, del lavoro, sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente;
- di non essere state destinatarie, nei tre anni precedenti la data di presentazione della domanda di agevolazione, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;
- di non aver in corso o aver attivato, nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda, procedure concorsuali;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965 e successive modificazioni, (in caso di società, la condizione deve riguardare tutti i soggetti di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2);
- di non essere sottoposti ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso ai sensi della succitata legge (L.575/1965);
- che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n° 383 e di non essere destinatari di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n° 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea;
- che non si trovano in condizioni tali da risultare un'impresa in difficoltà (ai sensi dell'art.1 del Reg. (CE) 800/2008);
- di avere restituito agevolazioni erogate per le quali sia stata eventualmente disposta dall'Organismo competente la restituzione;

- di non essere soggette ad amministrazione controllata, ad amministrazione straordinaria, a concordato preventivo, a fallimento o liquidazione coatta o volontaria, ai sensi del Decreto Legislativo n. 6 del 2003 e s.m.i.;
- di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero non abbiano, nei 12 (dodici) mesi precedenti la richiesta di accesso ai finanziamenti, effettuato riduzione di personale tramite licenziamenti individuali e collettivi, salvo il caso di dimissioni volontarie, o di licenziamenti per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- di essere in regola con le indicazioni del Decreto Presidenza del Consiglio dei Ministri del 23 maggio 2007, n.160 (restituzione di aiuti di Stato dichiarati illegittimi).
- che può accedere all'incentivo in quanto:
  - a) l'assunzione non costituisce attuazione di un obbligo preesistente, stabilito da norme di legge o della contrattazione collettiva;
  - b) l'assunzione non viola il diritto di precedenza, stabilito dalla legge o dal contratto collettivo, alla riassunzione di un altro lavoratore licenziato da un rapporto a tempo indeterminato o cessato da un rapporto a termine;
  - c)  l'azienda rappresentata non ha in atto sospensioni dal lavoro connesse ad una crisi o riorganizzazione aziendale;
    - l'assunzione è finalizzata all'acquisizione di professionalità sostanzialmente diverse da quelle dei lavoratori sospesi;
    - l'assunzione è effettuata presso una unità produttiva diversa rispetto a quella/e dove sono in corso sospensioni di lavoratori.

**COORDINATE BANCARIE DELL'IMPRESA PER L'EMISSIONE DEL BONIFICO**

Banca \_\_\_\_\_ Filiale di: \_\_\_\_\_  
n. C/C \_\_\_\_\_ Intestazione \_\_\_\_\_  
ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

L'impresa sottoscritta, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli art. 495 e 496 c.p., dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

## ALLEGATI

- 1) copia comunicazione di assunzione del lavoratore
- 2) copia del documento di identità del lavoratore/i
- 3) copia del documento di identità del legale rappresentante
- 4) estratto libro unico del lavoro
- 5) Dichiarazione "de minimis"
- 6) Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione CCIAA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del legale rappresentante dell'Azienda

### Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: gestione o istruzione della pratica nell'ambito degli interventi di politica attiva del lavoro di cui alla D.G.R. N. 18-4912/2012;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Regione Siciliana;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Dipartimento Lavoro Servizio I;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art 7 del D.Lgs.196/2003.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del legale rappresentante)

Ai sensi dell'art. 38, 3 c. del D.P.R. 445/2000:

La firma non deve essere autenticata. Si ricorda che la dichiarazione è sottoscritta in presenza del funzionario addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia del documento di identità valido del firmatario.

**Le comunicazioni relative alla domanda in oggetto dovranno essere inviate a:**

Nome e Cognome/ Denominazione \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_