All. A - Modulo di trasmissione Domanda di Rimborso ai servizi on line SIL

Spett.le **Regione Autonoma della Sardegna** Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

Via San Simone, 60 - 09122 Cagliari

lavoro@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: Avviso pubblico per la concessione di contributi in conto occupazione a favore delle Cooperative Sociali di tipo “B”. Legge Regionale 22 aprile 1997 n.16 “Norme per la promozione e lo sviluppo della cooperazione sociale” - Regolamento “De Minimis” UE n. 1407/2013 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108. DGR n.52/43 del 28.12.1999 - DGR n. 69/21 del 23.12.2016 - DGR n. 16/21 del 03.04.2018 - DGR n. 6/15 del 05.02.2019. Annualità 2024.

Domanda di rimborso
Trasmissione documenti (Codice DAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare se legale rappresentante/delegato/altro….)* dell’impresa *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la ragione sociale e la forma giuridica dell’impresa rappresentata),* P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riscontro alla comunicazione di concessione dell’aiuto a favore delle Cooperative sociali di tipo “B” ai sensi della Legge regionale 22 aprile 1997, n. 16, “Norme per la promozione e lo sviluppo della cooperazione sociale” - Regolamento “de minimis” (UE) n. 1407/2013 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108, **chiede il pagamento in un'unica soluzione dell’importo pari ad EURO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *indicare l’importo in lettere* **)** e dichiara:

[ ]  di poter usufruire di un aiuto in conto occupazione sulla base dei massimali specificati nella seguente tabella *(flaggare il massimale di appartenenza)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Massimale** | **Tipologia di rapporti oggetto della richiesta domanda** | **Categoria dei lavoratori** |
|  | € 65,000,00 | Solo rapporti a tempo indeterminato | Solo lavoratori svantaggiati |
|  | € 55,000,00 | Solo rapporti a tempo indeterminato | Lavoratori svantaggiati e non |
|  | € 40,000,00 | Rapporti a tempo determinato e indeterminato | Lavoratori svantaggiati e non |
|  | € 25,000,00 | Solo rapporti a tempo determinato | Lavoratori svantaggiati e non |

[ ]  che l’aiuto è richiesto per i seguenti lavoratori di cui alla DAT “Sezione Calcolo delle retribuzioni”:

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

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

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

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

[ ]  che i lavoratori per i quali si chiede l’aiuto rientrano tra le categorie di persone i cui rapporti di lavoro sono disciplinati dalla Legge 381/91 e di aver parametrato la sovvenzione come da avviso, relativamente ad un numero massimo di mensilità liquidate come indicato nell’Avviso (Artt.5-6-10-10.1.3);

[ ]  che i lavoratori per i quali si chiede l’aiuto rientrano tra le categorie di persone i cui rapporti di lavoro sono disciplinati dal CCNL di categoria e di aver parametrato la sovvenzione in base ad una percentuale del 50% della retribuzione ordinaria relativa ad un numero massimo di mensilità liquidate come indicato nell’Avviso (Artt.5-6-10-10.1.3);

[ ]  che lo status di socio lavoratore svantaggiato è stato dichiarato per i seguenti lavoratori:

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

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

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

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

[ ]  che per ciascun socio lavoratore svantaggiato è di seguito indicata la pubblica amministrazione certificatrice della situazione di svantaggio, ove da essa accertata, affinché la RAS possa verificare presso la medesima il relativo status.

  *Nome e cognome del socio lavoratore svantaggiato – pubblica amministrazione certificatrice della condizione di svantaggio*

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

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

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

[ ]  di essere a conoscenza che l’aiuto è concesso nel rispetto del Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione Europea del 18 dicembre 2013, relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell’Unione Europea agli aiuti “de minimis”;

[ ]  **di non aver beneficiato dell’Aiuto nelle due annualità consecutive 2022 e 2023**;

[ ]  di essere a conoscenza che l’aiuto è stato registrato nel rispetto del D.lgs. n. 115 del 31 maggio 2017, Regolamento recante “La disciplina per il funzionamento del Registro nazionale degli aiuti di Stato, ai sensi dell'articolo 52, comma 6, della legge n. 234 del 24 dicembre 2012, con il seguente codice COR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre,

[ ]  Dichiara che tutta la documentazione in originale, ai fini dei successivi controlli, è conservata presso il seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e chiede che il contributo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario:**

ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. C/C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e in essere presso la

BANCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia/filiale n. \_\_\_,

IBAN [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Firma digitale[[1]](#footnote-1))

1. *Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, “Codice dell’Amministrazione Digitale”.* [↑](#footnote-ref-1)