

Avviso "T.V.B. – Bonus Occupazionali" – POR Sardegna FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione

CALCOLO DELL'INCREMENTO OCCUPAZIONALE (ULA) EX ANTE

 Azione 8.1.5 – Target under 35¹ **Azione 8.5.1 – Target over 35**

[AVVERTENZA deve essere sottoscritta digitalmente da parte del legale rappresentante dell'Impresa o da un procuratore del legale (in tal caso deve essere allegata la relativa procura in originale o copia conforme).
E' necessario allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445)]

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a _____ Prov.(____) il ____/____/____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n° _____

nella qualità di² _____ dell'Impresa _____

se procuratore: numero e data procura _____

codice ATECO³ _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____

con codice fiscale numero _____ e con partita I.V.A. numero _____

telefono _____ e-mail _____

fax _____ PEC⁴ _____

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente dall'ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci; inoltre, la falsa dichiarazione costituisce causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi bandi a finanziamento pubblico

DICHARA

Che l'assunzione del lavoratore _____

Rappresenta, complessivamente, un aumento netto del numero dei dipendenti mediamente occupati nei 12 mesi precedenti alla data di assunzione (espressi in ULA)

1 Selezione l'azione 8.1.5 o l'azione 8.5.1 in relazione all'età del lavoratore.

2 Specificare se legale rappresentante, procuratore speciale. Nel caso di sottoscrizione da parte del procuratore deve essere allegata la procura in originale o copia conforme e devono essere inseriti i dati relativi alla procura: numero procura e data della procura.

3 Inserire oltre al codice anche la "descrizione" ed esempio: codice 55.10.00 - "Alberghi"

4 Campo obbligatorio - Indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata comunicato al Registro delle imprese presso la CCIAA – Sarà utilizzato come recapito di riferimento per le comunicazioni inerenti l'avviso.

LAVORATORI COMPLESSIVAMENTE OCCUPATI DAL DATORE DI LAVORO (espressi in ULA)

- Media degli occupati nei 12 mesi precedenti la data di assunzione: _____
- Numero unità lavorative occupate alla data di assunzione del lavoratore per il quale si chiede il contributo (comprensivo della neo-assunzione): _____
- Incremento occupazionale (differenza tra il valore in ULA, riferito ai 12 mesi precedenti l'assunzione, con il valore in ULA del giorno dell'assunzione).

Qualora non si registri un incremento occupazionale in ULA, la domanda di Aiuto è ammissibile solo se ciò dovuto a⁵:

- dimissioni volontarie;
- licenziamento per giusta causa;
- invalidità;
- pensionamento;
- riduzione volontaria dell'orario di lavoro.

A tal fine il sottoscritto

Dichiara

di impegnarsi a presentare al momento della richiesta di erogazione la dichiarazione per la verifica dell'incremento occupazionale (differenza tra il valore in ULA, riferito ai 12 mesi precedenti l'assunzione, con il valore in ULA del giorno dell'assunzione, riferito ai 12 mesi successivi alla data di assunzione) e di essere a conoscenza che in mancanza dell'incremento il contributo sarà revocato.

(Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

Firma digitale

⁵ Barrare la casella pertinente.