



**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI  
“UNA DOTE PER UN LAVORO”**

Far pervenire al Protocollo dell'Ente entro le ore 12,00 del 31 luglio 2013, anche con modalità telematica all'indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.): [comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it)

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE del Comune di Bagno a Ripoli**

**IL SOTTOSCRITTO**

*Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

titolare dell'omonima impresa individuale

C. F. | \_\_\_\_\_ | P.IVA | \_\_\_\_\_ |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | \_\_\_\_\_ | Tel. \_\_\_\_\_

legale rappresentante della Società

C. F. | \_\_\_\_\_ | P.IVA | \_\_\_\_\_ |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune<sup>1</sup> di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | \_\_\_\_\_ | Tel. \_\_\_\_\_

Settore di attività dell'impresa \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che intende assumere il/la sig./ra \_\_\_\_\_ iscritto/a all'albo comunale

“Una dote per un lavoro” nella categoria:

- /// Giovani inoccupati o disoccupati da almeno un anno di età non superiore a 30 anni;
- /// Laureati inoccupati o disoccupati da almeno un anno di età non superiore a 35 anni;
- /// Disoccupati da almeno due anni di età compresa fra 30 (35 se laureati) e 50 anni;
- /// Disoccupati da almeno un anno, di età oltre i 50 anni;

con contratto:

- /// a tempo indeterminato;
- /// a tempo determinato per il periodo \_\_\_\_\_;

con decorrenza dal \_\_\_\_\_

nelle mansioni di \_\_\_\_\_

nella propria sede sita in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

1 Possono presentare domanda anche le aziende con sede in Comune diverso dal Comune di Bagno a Ripoli; nel caso che più aziende siano interessate ad assumere lo stesso lavoratore le domande saranno esaminate con i seguenti criteri di priorità, in ordine decrescente:

- imprese con unità locale nel territorio del Comune di Bagno a Ripoli;
- assunzioni a tempo indeterminato;
- assunzioni a tempo determinato preferendo il periodo più lungo;
- in ultima istanza si terrà conto dell'ordine cronologico di arrivo delle richieste delle imprese.

## CHIEDE PERTANTO

la concessione della "dote", pari a € \_\_\_\_\_, secondo le modalità previste dai Criteri approvati con Deliberazione G.C. n. 35 del 29.04.2013

Il sottoscritto si impegna, in caso di concessione della dote, a:

- presentare la documentazione comprovante l'assunzione del lavoratore;
- non licenziare il lavoratore nel periodo oggetto del contratto (se a tempo determinato), o per almeno tre anni (se a tempo indeterminato).

## DICHIARA che l'impresa

è iscritta/o al registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

rientra nella definizione di piccola e media impresa così come stabilito dalla normativa comunitaria in vigore (allegato I del Regolamento CE n. 800/2008 della Commissione Europea), cioè essere un'impresa che occupa meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di euro;

rispetta il limite "de minimis" come dichiarato nei relativi moduli allegati;

non ha ricevuto altri contributi relativamente al lavoratore beneficiario della dote;

con l'assunzione del lavoratore oggetto della presente domanda incrementa il numero di lavoratori in organico presenti nell'azienda a tempo indeterminato, rispetto alla media dei dodici mesi precedenti;

è in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti Paritetici ove espressamente previsto dai Contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di Categoria;

## DICHIARA altresì

a) che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'Art. 10 della L. 31.05.65 n. 575 (antimafia);

b) che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni;

c) che non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o che nei confronti dello/a stesso/a non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

/// di essere a conoscenza che nei confronti degli altri soggetti responsabili, non sussistono le violazioni di cui alla lettere a) b) e c)

- Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## DICHIARA infine

di avere preso visione dei Criteri approvati con Deliberazione G.C. n. 35 del 29.04.2013 e di conoscere i criteri e le modalità di concessione della "dote".

## A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- ◆ Copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del richiedente;
- Allegato A Dichiarazione "de minimis" dell'impresa di cui al Regolamento 1998/2006;
- Allegato B Dichiarazione "de minimis" delle imprese agricole di cui al Regolamento 1535/2007;
- Allegato C Dichiarazione "de minimis" dei consorzi di cui al Regolamento 1998/2006.

### INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Dichiara infine di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n° 196/2003), che i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Capannori – Ufficio SUAP ai fini della gestione del presente procedimento; che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'adozione del provvedimento finale; che i trattamenti dei dati personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 11 del Codice in materia di protezione dei dati personali; di godere del diritto di accesso ai dati, del diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché del diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Bagno a Ripoli \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)