



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

**ALL. A)**

Prot. 6928  
Del 13/06/2014

## **AVVISO PUBBLICO**

### **INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29 L.R. 20/2005**

#### **DATORI DI LAVORO**



#### **1. PREMESSA**

La Provincia dell'Ogliastra adotta il presente Avviso in coerenza e attuazione dei seguenti documenti normativi:

- L.R. n. 20/2005 inerente “Norme in materia di promozione dell’occupazione, sicurezza e qualità del lavoro. Disciplina dei servizi e delle politiche per il lavoro. Abrogazione della legge regionale 14 luglio 2003, n. 9, in materia di lavoro e servizi all’impiego” così come modificata all’art. 29 dalla L.R. n. 6 del 7.3.2012 (Legge Finanziaria regionale 2012) art. 3, c. 18;
- Deliberazione della Giunta regionale n. 36/16 dell’1.7.2008 “Criteri e modalità di utilizzazione delle risorse di cui all’art. 29 della L.R. n. 20 del 2005. Annualità 2005, 2006, 2007 e 2008.”;
- Deliberazione della Giunta Regionale n. 22/6 del 22.5.2012 nella quale sono evidenziati i criteri e le modalità che dovranno disciplinare, ai sensi di legge, la gestione delle risorse di cui all’art. 29 della L.R. n. 20 del 2005 assegnate alle Amministrazioni Provinciali per le annualità successive e le risorse residue delle annualità precedenti;

#### **2. OGGETTO**

La Provincia, con il presente Avviso, intende promuovere sul suo territorio l’azione denominata **“Incentivi al Reimpiego – art. 29 L.R. n. 20/2005”**, tesa a favorire l’inserimento lavorativo di alcune categorie di lavoratori attraverso azioni di sostegno e d’incentivazione.

In ottemperanza a quanto stabilito dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 22/6 del 22.5.2012, è previsto il finanziamento di specifici percorsi formativi finalizzati alla stabilizzazione occupazionale dei soggetti interessati all’intervento, da attuarsi mediante l’erogazione di **“bonus assunzionali”**, in favore delle aziende che dispongono l’assunzione dei tirocinanti a tempo indeterminato.

In osservanza delle direttive comunitarie e della normativa nazionale vigente è garantito il principio delle pari opportunità e della parità di trattamento tra uomini e donne in materia di occupazione e impiego e di accesso alle forme di aiuto.



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

Le risorse disponibili per la realizzazione dell'intervento ammontano a complessivi € 540.000,00, attraverso le quali potranno essere finanziati n. 30 incentivi al reimpiego, eventualmente incrementabili in caso di ulteriori risorse.

### **3. BENEFICIARI**

Possono manifestare il proprio interesse aderendo alla presente azione denominata **“Incentivi al Reimpiego – art. 29 L.R. 20/2005”**, i datori di lavoro con sede legale in Sardegna, con priorità per le aziende aventi sede operativa, dove intendano impiegare il lavoratore, nella Provincia dell'Ogliastra e che abbiano intenzione di incrementare la propria base occupazionale.

I datori di lavoro sono le imprese private individuali e collettive iscritte nel registro delle imprese e i professionisti, iscritti nei rispettivi albi professionali e, comunque, ogni entità indipendentemente dalla forma giuridica rivestita, che eserciti un'attività economica, comprese le fondazioni e le associazioni.

L'adesione comporta la disponibilità a procedere all'assunzione a tempo indeterminato, di **tre lavoratori al massimo per datore di lavoro**, rientranti nel target definito all'articolo 4 del presente avviso.

Sono, comunque, **escluse tutte le forme di lavoro flessibile a tempo determinato**: i contratti di apprendistato, i contratti d'inserimento e di reinserimento, i contratti di formazione e lavoro, i contratti di lavoro ripartito, i contratti di lavoro intermittente o a chiamata, i rapporti di lavoro somministrato.

**Sono esclusi dal presente Avviso e non possono partecipare al medesimo:**

- le aziende che svolgono attività prettamente stagionali;
- gli Enti pubblici di qualunque tipologia o aziende partecipate da Enti Pubblici direttamente o indirettamente;
- i datori di lavoro le cui aziende nel 2014 sono rientrate in programmi di CIG/CIGS (anche in deroga);
- i datori di lavoro le cui aziende hanno attivato procedure di licenziamento collettivo negli ultimi 6 mesi;

Sarà data priorità ai datori di lavoro che negli ultimi tre anni (2012/2013/2014) **non hanno** beneficiato di “bonus assunzionali” nell’ambito di interventi di politica attiva del lavoro.

### **4. DESTINATARI FINALI DELL'AZIONE**

I destinatari finali dell'azione sono i soggetti di seguito elencati:

- lavoratori in mobilità, anche in deroga, iscritti nell'elenco anagrafico del Centro dei Servizi per il Lavoro (d'ora in avanti CSL) della Provincia dell'Ogliastra;
- lavoratori in cassa integrazione straordinaria, anche in deroga, iscritti nell'elenco anagrafico CSL della Provincia dell'Ogliastra;
- lavoratori disoccupati/inoccupati iscritti nell'elenco anagrafico del CSL della Provincia Ogliastra, da almeno 12 mesi;



I lavoratori dovranno essere proposti direttamente dal datore di lavoro. Quest'ultimo, qualora abbia difficoltà nell'individuare i lavoratori, potrà essere supportato dai servizi del CSL.

I servizi del CSL provvederanno, attraverso avviso pubblico, alla raccolta delle auto-candidature sulla base del profilo professionale richiesto.

I requisiti suddetti devono essere posseduti, dai "destinatari finali", **alla data della presentazione della domanda** di adesione al presente Avviso da parte del datore di lavoro, e mantenuti fino alla data di assunzione.

I destinatari finali dell'azione, prima dell'attivazione del tirocinio devono necessariamente procedere alla sottoscrizione del Patto di Servizio presso il CSL della Provincia dell'Ogliastra.

## 5. TIROCINIO ALL'INSERIMENTO/REINSERIMENTO

**Il Soggetto promotore** dei tirocini è la Provincia dell'Ogliastra che procederà alla loro attivazione per il tramite del CSL, attraverso:

- la predisposizione della convenzione con il Soggetto Ospitante;
- l'approvazione del progetto di Tirocinio e l'autorizzazione all'inserimento del Tirocinante presso il Soggetto Ospitante;
- l'individuazione di un tutor per ogni tirocinio attivato;
- la certificazione del tirocinio;

### Progetto di tirocinio:

Il Progetto di Tirocinio Formativo di Inserimento e Reinserimento, così come previsto dalle nuove Linee Guida approvate con Deliberazione della G.R. n. 44/11 del 23/10/2013, ha la durata minima di 6 mesi. Tale periodo potrà essere ridotto qualora gli obiettivi formativi del tirocinio siano raggiunti e si proceda anticipatamente all'assunzione a tempo indeterminato.

Per ciascun tirocinante inserito nell'impresa ospitante, dovrà essere predisposto un apposito progetto contenente:

- il nominativo del tirocinante, del tutor e del responsabile aziendale;
- gli obiettivi e le modalità di svolgimento del tirocinio, le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;
- gli estremi identificativi dell'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL e gli estremi dell'assicurazione per la responsabilità civile verso i terzi con idonea compagnia assicuratrice (oneri a carico dei datori di lavoro). La copertura assicurativa deve comprendere anche eventuali attività svolte dal tirocinante al di fuori dell'azienda, specificate nel progetto formativo.

Il Datore di lavoro come Soggetto Ospitante deve avere, nella sede di svolgimento del tirocinio, almeno un dipendente a tempo indeterminato. Inoltre potrà accogliere un numero di tirocinanti in relazione al numero dei dipendenti, sulla base della seguente proporzione:

- unità operative da uno a cinque dipendenti a tempo indeterminato: **un tirocinante**;
- unità operative con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra sei e venti: **non più di due tirocinanti contemporaneamente**;



- unità operative con ventuno o più dipendenti a tempo indeterminato: **tirocinanti in misura non superiore al dieci per cento** dei suddetti dipendenti contemporaneamente, con arrotondamento all'unità superiore solo nell'ipotesi in cui la frazione è pari o superiore a 0,5.

In ogni caso nell'ambito del presente Avviso non saranno attivabili più di 3 tirocini per lo stesso datore di lavoro/Soggetto Ospitante.

In deroga al criterio generale, è possibile attivare un tirocinio presso un soggetto ospitante che non abbia dipendenti a tempo indeterminato, limitatamente ad un tirocinante e per un periodo massimo di 6 mesi, a condizione che il titolare svolga la propria attività nella sede di svolgimento del tirocinio, garantendo sempre il tutoraggio e il rispetto delle tutele inderogabili previste dalle norme.

Il Soggetto Ospitante non potrà attivare tirocini con il coniuge e con soggetti:

- aventi un legame di parentela o di affinità entro il secondo grado con il Legale Rappresentante e/o Soci e Amministratori;
- con i quali si è già instaurato in passato un rapporto di tirocinio oppure di lavoro o di collaborazione, anche occasionale, per lo svolgimento di identiche mansioni.

Il Soggetto Ospitante non deve aver licenziato personale in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto del Tirocinio nei sei mesi precedenti la presentazione della domanda.

Il Soggetto Ospitante dovrà essere in regola con la normativa in materia di lavoro e in materia contributiva e previdenziale.

#### **Obblighi del Datore di lavoro / Soggetto Ospitante:**

- stipulare apposita convenzione con il Soggetto Promotore;
- individuare il tutor aziendale che dovrà affiancare il Tirocinante nelle attività specificate nel progetto di tirocinio;
- **in caso di soggetti individuati direttamente**, avviare il tirocinio entro 20 giorni dalla data della comunicazione di accoglimento della domanda (a seguito di approvazione della graduatoria delle domande pervenute e/o di un suo eventuale scorrimento);
- **in caso di soggetti da individuare tramite il CSL**, trasmettere, entro 10 giorni dalla data della comunicazione di accoglimento della domanda, la richiesta di attivazione della procedura e avviare il tirocinio entro 20 giorni dalla data di ricezione delle auto-candidature;
- erogare, mensilmente, al Tirocinante il contributo di sostegno al reddito nella misura di euro 500,00 lordi;
- assicurare il Tirocinante contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) e per la responsabilità civile verso terzi assumendosene l'onere economico (onere a carico esclusivo del datore di lavoro/soggetto ospitante);
- effettuare la comunicazione preventiva obbligatoria *on-line* dell'avvio del tirocinio;
- garantire un corretto ed efficace svolgimento del tirocinio di inserimento/reinserimento al lavoro;
- segnalare tempestivamente al tutor del Soggetto Promotore eventuali problemi;
- tenere aggiornato, quotidianamente, il registro presenze del Tirocinante messo a disposizione dal CSL;



- favorire l'esperienza del Tirocinante nell'ambiente di lavoro mediante la conoscenza diretta delle tecnologie, dell'organizzazione aziendale, dei processi produttivi e delle fasi di lavoro;
- elaborare e trasmettere al Soggetto Promotore una relazione finale del tirocinio.
- impiegare il tirocinante per un numero di ore non superiore all'80% dell'orario stabilito dal CCNL di riferimento per un rapporto di lavoro a tempo pieno (salvo eccezioni che dovranno essere debitamente motivate e che verranno di volta in volta valutate dalla Provincia).

## **IL TIROCINANTE**

### **Deve possedere i seguenti requisiti:**

- aver compiuto il diciottesimo anno di età;
- trovarsi in stato di disoccupazione e/o inoccupazione, ai sensi del D.Lgs. 181/2001 e ss.mm.ii.;
- appartenere ad una delle categorie di destinatari finali dell'azione specificata al punto 4 del presente Avviso.

### **Deve impegnarsi a:**

- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- seguire le indicazioni dei tutor facendo riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo;
- rispettare i regolamenti aziendali;
- firmare le presenze nell'apposito registro di tirocinio.

### **Non deve trovarsi nelle seguenti condizioni:**

- aver avuto un precedente rapporto di tirocinio né precedenti rapporti di lavoro o di collaborazione, anche occasionali, per lo svolgimento di identiche mansioni, con lo stesso Soggetto Ospitante;
- essere in rapporto di coniugio o avere legami di parentela o di affinità entro il secondo grado con il Legale Rappresentante, con i soci o con gli amministratori del Soggetto Ospitante.

## **CERTIFICAZIONE DEL TIROCINIO**

Per poter ottenere una certificazione il Soggetto Ospitante deve attestare almeno il **70%** del totale delle presenze da parte del Tirocinante.

Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività sarà seguita e verificata da un tutor designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico - organizzativo e da un responsabile aziendale, indicato dal soggetto ospitante.

Il Tirocinante può assentarsi, entro il limite del **30%** del totale delle presenze, per malattia, motivi di effettiva necessità e per il recupero delle energie psico-fisiche, previa comunicazione al proprio tutor presso il Soggetto Ospitante.

Durante le festività previste in calendario, nei giorni corrispondenti alle festività locali e di chiusura dell'attività non è consentito lo svolgimento del tirocinio. Nel progetto formativo dovrà essere indicato il giorno di riposo settimanale preferibilmente coincidente con il sabato o la domenica.



Nel caso in cui il Soggetto Ospitante, per motivi d'interruzione temporanea dell'attività lavorativa non permetta lo svolgimento del tirocinio, le giornate interessate non sono considerate assenze ai fini della certificazione del tirocinio.

## **6. INCENTIVI PER I DATORI DI LAVORO**

Per ogni tirocinio attivato i datori di lavoro potranno ricevere un contributo finalizzato al “sostegno al reddito” del tirocinante dell’ammontare massimo lordo di **€ 3.000,00** (corrispondenti a € 500,00 lordi per ciascuna mensilità certificata, per complessivi 6 mesi).

La liquidazione del contributo di sostegno al reddito nella misura di **€ 3.000,00** complessivi, a favore del datore di lavoro/soggetto ospitante, potrà avvenire solo ed esclusivamente dopo la conclusione del tirocinio e successiva assunzione del lavoratore.

Per ogni assunzione, a tempo indeterminato, è prevista l’erogazione di un “bonus assunzionale” pari a un massimo di **€ 15.000,00**.

Qualora il tirocinante sia assunto prima della conclusione inizialmente prevista dal progetto di tirocinio, la parte residua di contributo per sostegno al reddito non sarà erogata.

Affinché il datore di lavoro possa beneficiare dei contributi di “sostegno al reddito” e del “bonus assunzionale”, l’assunzione a tempo indeterminato dovrà avvenire entro 10 gg. dallo scadere del progetto di tirocinio o dall’eventuale interruzione anticipata dello stesso.

Nel caso di contratto a tempo indeterminato con orario pari o superiore alle 30 ore settimanali il contributo sarà erogato interamente.

Nel caso di contratto a tempo indeterminato con orario inferiore alle 30 ore settimanali il contributo sarà erogato proporzionalmente.

Il contratto di lavoro che legittima l’erogazione del bonus assunzionale dovrà, in ogni caso, prevedere un orario di lavoro part-time orizzontale non inferiore alle 20 ore settimanali.

Il bonus assunzionale non potrà essere rimodulato per effetto di un successivo aumento delle ore inizialmente pattuite. In caso di riduzione delle stesse, entro il limite di 20 ore settimanali, si procederà alla rimodulazione proporzionale del bonus assunzionale.

## **7. REQUISITI DEI DATORI DI LAVORO**

Possono manifestare interesse, presentando apposita domanda, i datori di lavoro che:

1. abbiano sede legale nell’ambito della Regione Sardegna, con **priorità** per le aziende aventi almeno sede operativa nella quale intendano impiegare il lavoratore, nella Provincia dell’Ogliastra.
2. siano in regola con la normativa vigente in materia di lavoro e in particolare con:
  - l’applicazione del CCNL;
  - il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi;
  - la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
  - le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
3. la cui azienda non rientri in programmi di CIG/CIGS (anche in deroga);
4. non abbiano attivato procedure di licenziamento collettivo negli ultimi 6 mesi (precedenti alla data di presentazione della domanda).



**L'assegnazione del contributo di sostegno al reddito e del bonus assunzionale potrà avvenire a condizione che l'assunzione del/i lavoratore/i rappresenti un incremento netto del numero di dipendenti occupati (in termini di ULA) rispetto alla media dei lavoratori occupati nei dodici mesi precedenti alla data di assunzione. E' altresì necessario che tale incremento occupazionale sia mantenuto nei dodici mesi successivi (sempre in termini di ULA).**

Il datore di lavoro è tenuto a presentare un prospetto contenente il calcolo dell'incremento occupazionale determinatosi per effetto dell'assunzione (modulo 4 – calcolo incremento occupazionale, da presentare in sede di richiesta di liquidazione dei contributi).

**Il datore di lavoro/Azienda:**

- Non deve essere destinatario di un ordine di recupero pendente a seguito di una precedente decisione della Commissione europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;
- Non deve aver beneficiato, neanche secondo il regime "de minimis", degli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'art. 4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007, **oppure**
- Qualora abbia beneficiato, secondo il regime "de minimis", degli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione Europea indicata nell'art. 4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007, dovrà dichiarare l'importo complessivo e di non essere, pertanto, tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite, **oppure**
- di aver rimborsato – o depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d'Italia - in data (gg/mese/anno) ...../...../..... mediante..... (indicare il mezzo utilizzato: modello F24, cartella di pagamento, ecc... con cui si è proceduto al rimborso) la somma di € ..... comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21/4/2004 n. 794/2004 relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, c. 1, lettera ..... [specificare a quali lettere a),b),c) o d] del DPCM 23/05/2007;

I datori di lavoro dovranno, inoltre dichiarare:

- di impegnarsi a rispettare e a far rispettare, ai sensi dell'art. 2, comma 3 del Codice Generale di comportamento dei dipendenti pubblici di cui al D.P.R. del 16 aprile 2013, n. 62, le norme in esso contenute nonché il Codice di comportamento adottato dalla Provincia dell'Ogliastra con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 46 del 23/12/2013. La violazione degli obblighi derivanti dai Codici predetti, determina la revoca del contributo;

**e, a pena di esclusione,**

- di non avere alle proprie dipendenze ovvero di non intrattenere rapporti professionali con soggetti che nel triennio precedente hanno svolto incarichi amministrativi, di vertice o incarichi di responsabili di servizio con questo Ente, esercitando poteri autoritativi o negoziali;

I medesimi datori di lavoro dovranno, altresì, dichiarare di essere a conoscenza e accettare quanto previsto dai seguenti Regolamenti:

1. Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea



agli aiuti «de minimis» che ha modificato e rivisto alcune condizioni previste dal Regolamento (CE) n. 1998/2006 della Commissione del 15/12/2006 relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato agli aiuti di importanza minore («de minimis»);

2. Regolamento (CE) n. 1535/2007 del 20/12/2007 relativo all'applicazione degli art. 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore “de minimis” nel settore della produzione dei prodotti agricoli;
3. Regolamento (CE) n. 875/2007 del 24/07/2007 relativo all'applicazione degli art. 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore “de minimis” nel settore della pesca.

## **8. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ADESIONE E PROCEDURE DI AMMISSIONE**

La proposta di adesione all'Azione “**Incentivi al Reimpiego art. 29 – L.R. 20/2005**” deve essere presentata in **un'unica domanda** per un massimo di tre lavoratori, secondo l'allegato (Modulo 1).

A pena di esclusione, la domanda di adesione dovrà essere sottoscritta dal datore di lavoro e corredata da copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del medesimo (del titolare o del legale Rappresentante dell'azienda).

La domanda di adesione potrà essere inoltrata a decorrere dalla data di pubblicazione dell'Avviso **(13/06/2014)** e dovrà pervenire entro e non oltre il giorno **10/07/2014**, utilizzando una delle seguenti modalità :

- raccomandata A.R. in busta chiusa recante oltre la denominazione/ragione sociale del mittente anche la dicitura “**Incentivi al Reimpiego art. 29 – L.R. 20/2005 -NON APRIRE**”, al seguente indirizzo - Provincia dell'Ogliastra – Servizio Lavoro, e Politiche Sociali - Via P.Pistis snc – 08045 Lanusei, oppure Via Mameli, 22 – 08048 Tortoli;
- attraverso la propria casella di posta elettronica certificata (sottoscritta secondo le modalità previste dall'art. 65 del D.lgs. 82/2005 – firma digitale o scansione della documentazione firmata accompagnata da documento di identità) all'indirizzo [protocollo@cert.provincia.ogliastra.it](mailto:protocollo@cert.provincia.ogliastra.it) (a tal fine farà fede l'attestazione della ricevuta di accettazione e di avvenuta consegna dell'istanza come previsto dall'art.6 del DPR n.68/2005 e dall'art. 16 bis del D.L. n. 185/2008 convertito dalla L. n. 2/2009);
- mediante presentazione diretta all'Ufficio Protocollo della Provincia (a tal fine farà fede la data ed il timbro dell'Ufficio Protocollo) in busta chiusa recante oltre la denominazione/ragione sociale del mittente anche la dicitura “**Incentivi al Reimpiego art. 29 – L.R. 20/2005 - NON APRIRE**”, presso le sedi di Via P.Pistis snc – 08045 Lanusei, oppure Via Mameli, 22 – 08048 Tortoli.

Non saranno accettate domande trasmesse con modalità differenti rispetto a quelle indicate nel presente Avviso.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per ritardi e/o disguidi correlati alla spedizione delle domande.



In caso di invio della domanda per posta certificata i Datori di lavoro avranno cura di acquisire e conservare la ricevuta di accettazione comprovante l'invio nei termini e la ricevuta di avvenuta consegna, comprovante l'avvenuta ricezione da parte della casella di posta della Provincia.

Non saranno ammesse le domande non compilate secondo i moduli allegati al presente Avviso, opportunamente predisposti o comunque difformi e/o mancanti delle informazioni e dichiarazioni ivi richieste.

#### **FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA**

La Provincia, verificata l'ammissibilità delle domande pervenute, procederà all'elaborazione di una graduatoria attraverso un primo sorteggio pubblico e tenendo conto dei successivi criteri di priorità secondo il seguente ordine di elencazione:

1. Ubicazione della sede operativa (in cui si intende assumere il tirocinante) nel territorio della Provincia dell'Ogliastra;
2. Non aver beneficiato negli ultimi tre anni (2012/2013/2014) di "bonus assunzionali".

Il **primo sorteggio** garantirà a tutte le Aziende sorteggiate, fino a concorrenza dei bonus disponibili, l'attivazione di un singolo tirocinio e conseguente assunzione.

L'azienda che ha presentato domanda per l'attivazione di più di 1 (uno) tirocinio e qualora le risorse destinate agli incentivi non siano state interamente assegnate, parteciperà ai successivi sorteggi pubblici, fino a esaurimento dei bonus disponibili.

La graduatoria definitiva sarà formulata sulla base dei criteri sopra richiamati e sarà pubblicata nell'apposita sezione del sito web istituzionale della Provincia Ogliastra. Tutte le comunicazioni tra gli Uffici della Provincia e i Datori di Lavoro saranno inviate tramite PEC.

I datori di lavoro che abbiano presentato regolare domanda di adesione al programma **"Incentivi al reimpiego art. 29 – LR 20/2005"** e che al termine delle operazioni di sorteggio siano collocati in posizione utile in graduatoria, potranno beneficiare dei contributi previsti anche qualora abbiano avviato i tirocini in data antecedente all'elaborazione della graduatoria stessa **purché in seguito alla pubblicazione dell'Avviso (13/06/2014)**.

L'avvio del tirocinio dovrà essere effettuato non oltre il **ventesimo giorno successivo**:

- alla data di ricezione della comunicazione di accoglimento della domanda a seguito dell'approvazione della graduatoria o aggiornamento della stessa, in caso di scorrimento;
- alla data di ricezione dell'elenco delle auto-candidature presentate al CSL (nel caso in cui il datore di lavoro decida di avvalersi di detto servizio).

La Provincia provvederà allo scorrimento della graduatoria, fino a esaurimento delle risorse disponibili e il Datore di lavoro decadrà dal diritto a ricevere i contributi in oggetto nel caso di:

- mancato avvio dei tirocini entro 20 giorni successivi dalla data di ricezione della comunicazione di accoglimento della domanda a seguito dell'approvazione della graduatoria o aggiornamento della stessa in caso di scorrimento o di ricezione delle auto-candidature presentate al CSL;
- mancata presentazione della richiesta di avvio della eventuale procedura di reclutamento dei tirocinanti da parte degli appositi servizi del CSL, entro 10 giorni successivi alla data di comunicazione dell'accoglimento della domanda a seguito dell'approvazione della graduatoria;



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

- effettuazione delle **assunzioni entro 10 giorni** successivi allo scadere dei progetti di tirocinio.

Nei casi in cui i lavoratori individuati, per qualsiasi motivazione **non possano essere avviati al tirocinio**, al datore di lavoro è data la possibilità, solo ed esclusivamente per una sola volta, di individuare, entro 5 giorni dalla comunicazione di accoglimento della domanda, a seguito dell'approvazione della graduatoria o aggiornamento della stessa, in caso di scorrimento, un altro tirocinante in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del presente Avviso.

Nel caso in cui l'aspirante tirocinante sia stato individuato attraverso i servizi di intermediazione del CSL il nominativo prescelto dal Datore di lavoro non potrà essere sostituito.

In caso d'interruzione anticipata del tirocinio, **qualunque** sia la causa che la determina, senza che sia seguita dall'assunzione del lavoratore individuato, il Datore di lavoro/Soggetto Ospitante decade dai benefici corrispondenti.

Il datore di lavoro che ha fatto esplicita richiesta di potersi avvalere dell'intermediazione del CSL e non dovesse individuare i profili richiesti, oppure i lavoratori preselezionati non soddisfino le richieste del medesimo, decade dal beneficio (non potrà richiedere ulteriori intermediazioni né potrà individuare nominativamente il/i lavoratore/i da avviare a tirocinio). Anche in tal caso si procederà con lo scorrimento della graduatoria e/o procedere a successivi sorteggi.

## **9. MODALITÀ DI EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI**

I contributi previsti dall'Azione “Incentivi al Reimpiego art. 29 - Legge regionale n.20/2005”, saranno concessi sino alla concorrenza delle risorse disponibili e saranno erogati al netto delle imposte e/o ritenute dovute per Legge.

Prima dell'erogazione dei contributi, gli Uffici preposti provvederanno a chiedere, per ciascun datore di lavoro beneficiario:

- iscrizione alla C.C.I.A.A.,
- iscrizione all'albo professionale;
- possesso del numero di partita IVA (in caso di datori di lavoro non iscritti alla C.C.I.A.A. o all'albo professionale);
- DURC.

### **LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO DI “SOSTEGNO AL REDDITO”**

La liquidazione del contributo di sostegno al reddito del tirocinante avverrà, solo ed esclusivamente, a seguito di:

- avvenuta instaurazione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato con il tirocinante;
- incremento netto occupazionale rispetto alla media degli occupati nei dodici mesi precedenti la data di assunzione.

**Documentazione da presentare per l'erogazione del contributo di sostegno al reddito (€ 3.000,00) da presentare a cura del Datore di Lavoro/soggetto ospitante pena la revoca del contributo:**



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

- Modulo di adesione del lavoratore all'azione **“Incentivi al Reimpiego art. 29 – L.R. 20/2005”**, (modulo 2) in originale, corredata da copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del lavoratore;
- Richiesta di erogazione del contributo di **“sostegno al reddito”**, in originale e in bollo, con relativa dichiarazione di assoggettamento o meno del contributo alla ritenuta d'acconto del 4% ex D.P.R. n. 600/73 con impiego dell'apposito modello predisposto contenente le dichiarazioni ivi presenti (modulo 3);
- Calcolo incremento occupazionale (modulo 4);
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del datore di lavoro dichiarante (titolare o Legale Rappresentante dell'azienda);
- Copia bonifico attestante l'avvenuto pagamento delle competenze spettanti al tirocinante nella misura minima stabilita dal presente Avviso;
- copia del registro presenze del Tirocinante.

#### **LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO PER “BONUS ASSUNZIONALE” I ^ TRANCHE**

La prima tranne del contributo, pari a un massimo di **€ 5.000,00** lordi, sarà erogata a seguito di:

- instaurazione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato con il lavoratore destinatario finale dell'azione;
- incremento netto occupazionale rispetto alla media degli occupati nei dodici mesi precedenti la data di assunzione.

#### **Documentazione da presentare per l'erogazione del “bonus assunzionale”:**

- Richiesta di erogazione prima tranne del contributo “bonus assunzionale” in originale e in bollo, con relativa dichiarazione di assoggettamento o meno del contributo alla ritenuta d'acconto del 4% ex DPR n. 600/73 con impiego dell'apposito modulo predisposto contenente le dichiarazioni ivi presenti (modulo 5);
- Copia fotostatica del documento d'identità del datore di lavoro (titolare o legale rappresentante dell'azienda) in corso di validità;
- Dichiarazione sugli aiuti d'importanza minore **“De Minimis”**, in originale con impiego dell'apposito modulo predisposto contenente le dichiarazioni ivi presenti (modulo 6);

#### **LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO PER “BONUS ASSUNZIONALE” II^ TRANCHE / SALDO**

La seconda tranne/saldo del contributo, pari a un massimo **€ 10.000,00** sarà liquidata dopo il dodicesimo mese dall'assunzione previa:

- verifica della sussistenza e conservazione del rapporto di lavoro, alla data di presentazione della richiesta di liquidazione;
- verifica del mantenimento dell'incremento occupazionale per effetto dell'assunzione del lavoratore;
- verifica della regolarità contributiva e assicurativa del datore di lavoro.

#### **Documentazione da presentare per l'erogazione del “bonus assunzionale”:**

- Richiesta di erogazione seconda tranne - saldo del contributo **“bonus assunzionale”** in originale e in bollo, con relativa dichiarazione di assoggettamento o meno del contributo alla



ritenuta d'acconto del 4% ex DPR n. 600/73 con impiego dell'apposito modello predisposto contenente le dichiarazioni ivi presenti (modulo 7);

- Calcolo incremento occupazionale (modulo 4);
- Copia fotostatica del documento d'identità del datore di lavoro (titolare o legale rappresentante dell'azienda) in corso di validità;
- Dichiarazione sugli aiuti d'importanza minore **“De Minimis”**, in originale con impiego dell'apposito modello predisposto contenente le dichiarazioni ivi presenti (modulo 8);

**Non saranno ammesse le richieste di erogazione dei contributi non compilate secondo i moduli allegati o comunque difformi e/o mancanti delle informazioni, dichiarazioni e documenti ivi richiesti.**

## **10. REGIME SANZIONATORIO**

### **Contributo di sostegno al reddito**

In caso d'interruzione anticipata del progetto di tirocinio, senza che, allo stesso, faccia seguito l'assunzione a tempo indeterminato del lavoratore, il Datore di lavoro/Soggetto Ospitante non ha diritto a ricevere il contributo assegnato di sostegno al reddito.

### **Contributo per l'assegnazione del “bonus assunzionale”**

In caso di dimissioni volontarie del lavoratore intervenute entro 12 mesi a decorrere dalla data di assunzione, il Datore di lavoro dovrà **restituire** il contributo assegnato in proporzione al periodo non lavorato nei 12 (dodici) mesi successivi all'assunzione (si arrotonda a un mese intero la frazione di mese superiore a 15 gg).

Nel caso di licenziamento intimato nel corso dei primi 12 mesi dall'assunzione per giustificato motivo oggettivo e/o per dimissione per giusta causa, il datore di lavoro che ha ricevuto la I<sup>^</sup> tranne del “bonus assunzionale” dovrà restituire il contributo interamente.

In caso di licenziamento per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo, trattandosi di fatti non imputabili direttamente al datore di lavoro, l'impresa che ha percepito la I<sup>^</sup> tranne del “bonus assunzionale” dovrà restituire i ratei limitatamente al periodo successivo al licenziamento.

### **Riduzione base occupazionale incrementata**

Nel caso di riduzione dell'incremento della base occupazionale, correlata a dimissioni volontarie, di altri lavoratori in organico o al loro licenziamento per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa oppure invalidità, pensionamento, riduzione volontaria dell'orario di lavoro ecc, il datore di lavoro **non decade** dal beneficio che, pertanto, non dovrà restituire.

In caso di riduzione dell'incremento della base occupazionale correlata, invece a licenziamento per giustificato motivo oggettivo e/o dimissioni per giusta causa, il datore di lavoro **decade** interamente dal beneficio per “bonus assunzionale” e dovrà restituire la parte eventualmente già ricevuta (compreso il contributo di “sostegno al reddito”).

## **11. REGIME AIUTI DI STATO**



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

La normativa comunitaria relativa agli aiuti di Stato, applicabile ai sensi del presente Avviso, è la seguente:

4. Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis» che ha modificato e rivisto alcune condizioni previste dal Regolamento (CE) n. 1998/2006 della Commissione del 15/12/2006 relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato agli aiuti di importanza minore («de minimis»);
- Regolamento (CE) n. 1535-2007 del 20/12/2007 relativo all'applicazione degli art. 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore “de minimis” nel settore della produzione dei prodotti agricoli;
- Regolamento (CE) n. 875/2007 del 24/07/2007 relativo all'applicazione degli art. 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore “de minimis” nel settore della pesca ;
- Regolamento (CE) n. 800/2008 del 06/08/2008 art. 2 punto 13 e art.40 comma 4.

## **12. INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 si rende noto che:

- tutti i dati che verranno richiesti nell'ambito del percorso previsto dall'Azione “Incentivi al Reimpiego art. 29 – LR 20/2005”, saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dall'iniziativa medesima;
- il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici. In particolare, i dati raccolti saranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire nella Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003;
- il conferimento dei dati è necessario per l'inserimento dell'azienda nei percorsi previsti dall'iniziativa denominata Azione “Incentivi al Reimpiego art. 29 - L.R. 20/2005”. L'eventuale diniego comporterà necessariamente la cancellazione del nominativo del Datore di Lavoro dall'iniziativa in questione;
- titolare del trattamento è la Provincia dell'Ogliastra;
- responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Lavoro e Politiche Sociali;
- i dati potranno essere comunicati ai diversi soggetti istituzionali coinvolti nell'iniziativa denominata Azione “Incentivi al Reimpiego art. 29 – LR 20/2005”. In ogni caso, la comunicazione riguarderà esclusivamente i dati necessari per i fini di volta in volta individuati;
- in ogni momento potranno essere esercitati i diritti (cancellazione, modifica, integrazione, etc.) nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 196/2003, scrivendo al Responsabile del Servizio Lavoro della Provincia dell'Ogliastra.

## **13. INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO**



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

Ai sensi della Legge 241/1990 e ss.mm.ii., la Struttura organizzativa cui è attribuito il procedimento e l'adozione del relativo provvedimento amministrativo è il Servizio Lavoro e Politiche Sociali della Provincia dell'Ogliastra, Responsabile: Dott.ssa Francesca Secci.

Responsabile del procedimento: è la Dott.ssa Sara Melis ([s.melis@pec.provinciaogliastra.gov.it](mailto:s.melis@pec.provinciaogliastra.gov.it)).

Il diritto di accesso agli atti può essere esercitato rivolgendosi direttamente al Responsabile del Procedimento o scaricando il modulo di richiesta al seguente link del sito istituzionale [http://www.provinciaogliastra.gov.it/provincia/index.php?option=com\\_content&view=article&id=619%3Arichiesta-di-accesso-agli-atti&catid=134%3Amodulistica-urp&Itemid=162&lang=it](http://www.provinciaogliastra.gov.it/provincia/index.php?option=com_content&view=article&id=619%3Arichiesta-di-accesso-agli-atti&catid=134%3Amodulistica-urp&Itemid=162&lang=it)

#### **14. DISPOSIZIONI FINALI**

La Provincia Ogliastra si riserva in ogni caso, qualora ne ricorrano le motivazioni, la facoltà di annullare o revocare in tutto o in parte la presente procedura senza che ciò comporti pretesa alcuna da parte dei beneficiari.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso pubblico si fa riferimento alle norme legislative e regolamentari vigenti.

#### **15.. PUBBLICITA' DELL'AVVISO**

Il presente Avviso, completo degli allegati, sarà reso disponibile nell'apposita sezione del sito web istituzionale della Provincia dell'Ogliastra: [www.provinciaogliastra.gov.it](http://www.provinciaogliastra.gov.it) e nel sito web del CSL: [www.cslogliastra.it](http://www.cslogliastra.it)

**Tortolì, lì 13/06/2014**

Il Responsabile del Servizio  
f.to Francesca Secci

Il Responsabile del Procedimento  
f.to Sara Melis



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

**Modulo 1**

**Spett.le**  
**Provincia dell'Ogliastra**  
**Servizio Lavoro e Politiche Sociali**  
**Via P.Pistis sn - 08045 Lanusei**  
**Via Mameli, 22 -08048- Tortolì**

**Oggetto: DOMANDA DI ADESIONE ALL'AZIONE "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29,  
L.R. 20/2005"**

***Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di titolare/Legale Rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_  
con sede legale in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
con sede operativa<sup>1</sup> in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
cod.fiscale Azienda \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO ED ALL'AZIONE "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29,  
L.R. 20/2005" E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DAL D.P.R.  
445/2000, ART. 76, IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI**

**DICHIARA**

- 1) di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
ovvero di essere in possesso di Partita IVA n. \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in regola con gli adempimenti previsti dal T.U. approvato con Decreto Legislativo  
9 aprile 2008 n. 81 in materia di tutela alla salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- 3) di essere in regola con l'applicazione del CCNL applicato che è il seguente:  
\_\_\_\_\_;
- 4) di mantenere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:  
INPS - matricola n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_,  
INAIL - matricola n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_,  
di essere in regola con i versamenti ai predetti Enti.

<sup>1</sup> Indicare la sede operativa (se diversa da quella legale) in cui il datore di lavoro intende impiegare il lavoratore.



In caso di mancata iscrizione presso uno dei suddetti Istituti indicarne, a pena di esclusione, la motivazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 5) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- 6) di essere in regola con tutta la normativa in materia di lavoro in genere;
- 7) di essere disponibile a fornire tutte le altre informazioni, documenti e notizie utili, designando a tal fine \_\_\_\_\_ quale referente da contattare presso la sede dell'impresa;
- 8) di impegnarsi a rispettare e a far rispettare, ai sensi dell'art. 2, comma 3 del Codice Generale di comportamento dei dipendenti pubblici di cui al D.P.R. del 16 aprile 2013, n. 62, le norme in esso contenute nonché il Codice di comportamento adottato dalla Provincia dell'Ogliastra con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 46 del 23/12/2013. La violazione degli obblighi derivanti dai Codici predetti, determina la revoca del contributo;
- 9) di non beneficiare di programmi di CIG/CIGS (anche in deroga);
- 10) di non aver fatto ricorso a procedure di licenziamento collettivo negli ultimi 6 mesi;
- 11) di aver/di non aver (cancellare la voce che non interessa) beneficiato negli ultimi due anni (2012/2013) in qualità di datore di lavoro, di "bonus assunzionali" nell'ambito di interventi di politica attiva del lavoro;
- 12) che nei confronti del dichiarante, nonché di tutti gli amministratori muniti di legale rappresentanza, non sussiste nessuna delle cause ostante previste dall'art.10 della Legge n.575/1965 e ss.mm.ii. (legge antimafia);
- 13) che l'impresa:
  - non è destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;
  - non ha mai ricevuto, neanche secondo la regola "de minimis", gli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'art. 4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007, oppure
  - ha beneficiato, secondo la regola "de minimis", degli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione Europea indicata nell'art. 4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007, per un ammontare totale di €. ..... e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite, oppure
  - ha rimborsato - o ha depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d'Italia - in data (gg/mese/anno) ..../..../..... mediante..... (indicare il mezzo utilizzato: modello F24, cartella di pagamento, ecc... con cui si è proceduto al rimborso) la somma di €. ..... comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21/4/2004 n. 794/2004 relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera ..... [specificare a quali lettere a),b),c) o d] del D.P.C.M. 23 maggio 2007;

**DICHIARA INOLTRE, a pena di esclusione,**



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

## **Modulo 1**

di non avere alle proprie dipendenze ovvero di non intrattenere rapporti professionali con soggetti che nel triennio precedente hanno svolto incarichi amministrativi, di vertice o incarichi di responsabili di servizio con questo Ente, esercitando poteri autoritativi o negoziali;

### **DICHIARA ALTRESI'**

Di essere a conoscenza ed accettare quanto previsto dai seguenti Regolamenti:

- Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis» che ha modificato e rivisto alcune condizioni previste dal Regolamento (CE) n. 1998/2006 della Commissione del 15/12/2006 relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato agli aiuti di importanza minore («de minimis»);
- Regolamento (CE) n. 1535-2007 del 20/12/2007 relativo all'applicazione degli art. 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore "de minimis" nel settore della produzione dei prodotti agricoli;
- Regolamento (CE) n. 875/2007 del 24/07/2007 relativo all'applicazione degli art. 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore "de minimis" nel settore della pesca ;

Di aver individuato i soggetti da avviare a tirocinio nelle seguenti persone<sup>2</sup> per le quali ha verificato l'insussistenza delle cause di incompatibilità previste dall'Avviso all'art.5:

#### **1° LAVORATORE (barrare la categoria di appartenenza del lavoratore):**

- in mobilità, anche in deroga, iscritto negli elenchi anagrafici istituiti presso i CSL della Provincia dell'Ogliastra.
- lavoratori in cassa integrazione straordinaria, anche in deroga, iscritti nell'elenco anagrafico CSL della Provincia dell'Ogliastra;
- iscritto come inoccupato/disoccupato da almeno 12 mesi nel CSL della Provincia dell'Ogliastra;

Cognome e nome .....

Luogo di nascita .....data di nascita.....

Codice Fiscale .....indirizzo (*residenza e domicilio se differente dalla residenza*).....

#### **2° LAVORATORE (barrare la categoria di appartenenza del lavoratore):**

- in mobilità, anche in deroga, iscritto negli elenchi anagrafici istituiti presso i CSL della Provincia dell'Ogliastra.

<sup>2</sup> L'ordine con il quale sono inseriti i lavoratori manifesta la priorità di avviamento dei medesimi al tirocinio ed alla assunzione (qualora si voglia beneficiare dei contributi per sostegno al reddito e per bonus assunzionale).



- lavoratori in cassa integrazione straordinaria, anche in deroga, iscritti nell'elenco anagrafico CSL della Provincia dell'Ogliastra;
- iscritto come inoccupato/disoccupato da almeno 12 mesi nel CSL della Provincia dell'Ogliastra;

Cognome e nome .....

Luogo di nascita .....data di nascita.....

Codice Fiscale .....indirizzo (*residenza e domicilio se differente dalla residenza*).....

**3° LAVORATORE** (*barrare la categoria di appartenenza del lavoratore*):

- in mobilità, anche in deroga, iscritto negli elenchi anagrafici istituiti presso i CSL della Provincia dell'Ogliastra.
- lavoratori in cassa integrazione straordinaria, anche in deroga, iscritti nell'elenco anagrafico CSL della Provincia dell'Ogliastra;
- iscritto come inoccupato/disoccupato da almeno 12 mesi nel CSL della Provincia dell'Ogliastra;

Cognome e nome .....

Luogo di nascita .....data di nascita.....

Codice Fiscale .....indirizzo (*residenza e domicilio se differente dalla residenza*).....

Di richiedere al CSL il servizio di intermediazione per la raccolta di autocandidature in relazione al/ai seguenti profili professionali:

<b>Numero</b>	<b>Tipologia profili e/o competenze</b>
<b>1° LAVORATORE</b>	
<b>2° LAVORATORE</b>	
<b>3° LAVORATORE</b>	

**(Timbro e Firma del dichiarante)**

*Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa privacy riportata al punto 12 dell'Avviso a manifestare interesse.*

\_\_\_\_\_ , lì \_\_\_\_\_

**(Timbro e Firma del dichiarante)**



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

**Modulo 1**

**Allegati:**

- ***Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante (titolare/legale Rappresentante).***



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

**Modulo 2**

**ADESIONE DEL LAVORATORE ALL'AZIONE "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005<sup>1</sup>"**

**Spett. le**  
**Provincia dell'Ogliastra**  
**Servizio Lavoro e Politiche Sociali**  
**Via P.Pistis sn - 08045 Lanusei**  
**Via Mameli, 22 -08048- Tortolì**

**Oggetto: Adesione ALL'AZIONE "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, I.R. 20/2005"**

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato<sup>2</sup> in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA** (barrare la casella interessata)

di appartenere ad una delle categorie di lavoratori individuate nell'invito a manifestare interesse diretto ai datori di lavoro pubblicato dalla Provincia dell'Ogliastra e specificatamente:

in mobilità, anche in deroga, iscritto negli elenchi anagrafici istituiti presso i CSL della Provincia dell'Ogliastra.

<sup>1</sup> Il modello dovrà essere compilato dal lavoratore e consegnato alla Provincia dell'Ogliastra da parte del datore di lavoro in occasione della richiesta della liquidazione del contributo per sostegno al reddito.

<sup>2</sup> Specificare se diverso dalla residenza



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

**Modulo 2**

- lavoratori in cassa integrazione straordinaria, anche in deroga, iscritti nell'elenco anagrafico CSL della Provincia dell'Ogliastra;
- iscritto come inoccupato/disoccupato da almeno 12 mesi nel CSL della Provincia dell'Ogliastra.

Essendo in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso **"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"** e **non sussistendo le cause di incompatibilità previste per i lavoratori** dal medesimo (Art. 5 dell'Avviso), con la presente **manifesta interesse** nei confronti dell'Azione e dichiara di essere disponibile ad essere inserito in un eventuale percorso di ricollocazione/collocazione lavorativa.

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che le notizie fornite nel presente modulo rispondono a verità.

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, articolo 13**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 La informiamo che:

- tutti i dati che le verranno richiesti nell'ambito del percorso previsto dall'Azione "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005" verranno trattati esclusivamente per le finalità previste dal Programma medesimo;
- il trattamento dei dati personali e sensibili da Lei forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici;
- il conferimento di dati è necessario per il Suo inserimento nei percorsi previsti dall'Azione "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005" e per la corretta gestione del Suo profilo. Il Suo eventuale diniego comporterà necessariamente la cancellazione del Suo nominativo dall'Azione di Sistema "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005";
- titolare del trattamento è la Provincia dell'Ogliastra;
- responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Lavoro e Politiche Sociali della Provincia dell'Ogliastra;
- i suoi dati potranno essere comunicati ai diversi soggetti istituzionali coinvolti nell'Azione di sistema "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005", nonché ad eventuali datori di lavoro interessati al Suo profilo professionale. In ogni caso, la



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



**Provincia dell'Ogliastra**  
Gestione Commissariale  
(L.R. n. 15/2013)  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

**Modulo 2**

comunicazione riguarderà esclusivamente i dati necessari per i fini di volta in volta individuati;

- In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti (cancellazione, modifica, integrazione, etc.) nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 196/2003, scrivendo al Titolare al seguente indirizzo: Via P.Pistis sn 08045 - Lanusei;

Con la presente, pertanto, richiediamo il Suo consenso per le finalità sopra descritte, alla comunicazione ed al trattamento dei Suoi dati personali comuni e/o sensibili che verranno raccolti nelle diversi fasi previste dall'Azione **"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"**, ivi inclusa la comunicazione dei medesimi a datori di lavoro interessati al Suo profilo professionale.

Acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 conferisco - ai sensi dell'articolo 23 del decreto medesimo - il consenso al trattamento dei miei dati personali comuni e/o sensibili che verranno raccolti nelle diverse fasi previste dall'azione **"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"**

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

MARCA  
DA  
BOLLO<sup>1</sup>  
€ 16,00

**RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO  
SOSTEGNO AL REDDITO<sup>2</sup>**

**Spett.le**  
**Provincia dell'Ogliastra**  
**Servizio Lavoro e Politiche Sociali**  
**Via P. Pistis sn. - 08045 Lanusei**  
**Via Mameli, 22 -08048- Tortolì**

**QUADRO A - DATORE DI LAVORO**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente in ..... Via ..... n. .... in qualità di  
Titolare/Legale Rappresentante della Ditta/Società ..... con sede  
legale in ..... (Prov. ....) Via ..... n.....  
con sede operativa in ..... (Prov. ....) Via ..... n.....  
tel. .... / ..... fax ..... pec ..... Partita  
IVA ..... Codice Fiscale Azienda ..... n.  
matricola INPS ..... attività specifica svolta dall'azienda .....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiera di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- di aver avviato il tirocinio in data ..... con il lavoratore .....  
di cui al quadro B, in possesso dei requisiti previsti dall'Azione **"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"**;
- di aver nominato quale tutor aziendale il sig.....
- di aver concluso il tirocinio in data.....
- di aver assunto a Tempo Indeterminato in data ..... il lavoratore .....  
di cui al quadro B, in possesso dei requisiti previsti dall'Azione **"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"** con la seguente modalità:

*a tempo pieno*

*a tempo parziale n. ..... ore settimanali*

*(Ai fini dell'erogazione del "bonus assunzionale" il contratto di lavoro deve prevedere, in ogni caso, un orario di lavoro part-time orizzontale non inferiore alle 20 ore settimanali)*

<sup>1</sup> Inserire una marca da bollo ogni quattro pagine.

Contratto applicato .....

Orario settimanale previsto dal CCNL ..... livello/categoria di inquadramento .....

Presso:

*Sede Legale* in ..... *Via* ..... n. ....

*Sede Operativa* in ..... *Via* ..... n. ....

**QUADRO B - LAVORATORE**

Cognome.....nome.....

cittadinanza..... sesso..... cod.fiscale.....

nato il..... a..... residente in.....

(Prov.....) via..... n.....

domicilio.....

**A tal fine richiede l'erogazione del contributo per Sostegno al Reddito previsto dall'Azione “INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005”- pari a € 3.000,00 lordi o di €.....(minor importo nei casi previsti dall'avviso).**

Di seguito si specificano le coordinate bancarie del conto corrente dedicato per l'accreditamento:

**COD. IBAN** .....

Intestato a .....

Codice fiscale e generalità delle persone delegate ad operare su conto corrente dedicato:

Cognome e Nome..... C.F. ....

nato a .....(Prov. ....) il .....

residente in (*indirizzo completo*).....

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600, altresì,

**DICHIARA** (barrare la casella interessata)

che il contributo richiesto:

**È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale**.
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.
- (Altro) \_\_\_\_\_

**NON È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.**,
- il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente.
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale.
- il contributo è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali.
- Altro) \_\_\_\_\_

**Allegati**

- **Modulo 2** – modulo di adesione del lavoratore all'azione incentivi al reimpiego art. 29, L.R. 20/2005.
- **Modulo 4** - calcolo incremento occupazionale
- Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del dichiarante in corso di validità
- Copia bonifico attestante l'avvenuto pagamento delle competenze spettanti al tirocinante nella misura minima stabilita dall' Avviso.

*Luogo e data* .....

*Timbro e Firma del Dichiarante*

MARCA  
DA  
BOLLO<sup>1</sup>  
€ 16,00

**RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO  
SOSTEGNO AL REDDITO<sup>2</sup>**

**Spett.le  
Provincia dell'Ogliastra  
Servizio Lavoro e Politiche Sociali  
Via P. Pistis sn. - 08045 Lanusei  
Via Mameli, 22 -08048- Tortolì**

**QUADRO A – DATORE DI LAVORO**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente in ..... Via ..... n. .... in qualità di  
Titolare/Legale Rappresentante della Ditta/Società ..... con sede  
legale in ..... ( Prov. ....) Via ..... n.....  
con sede operativa in ..... ( Prov. ....) Via ..... n.....  
tel. .... /..... fax ..... pec ..... Partita  
IVA ..... Codice Fiscale Azienda ..... n.  
matricola INPS ..... attività specifica svolta dall'azienda .....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- di aver avviato il tirocinio in data ..... con il lavoratore .....  
di cui al quadro B, in possesso dei requisiti previsti dall'Azione **“INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005”**;
- di aver nominato quale tutor aziendale il sig.....
- di aver concluso il tirocinio in data.....
- di aver assunto a Tempo Indeterminato in data ..... il lavoratore .....  
di cui al quadro B, in possesso dei requisiti previsti dall'Azione **“INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005”** con la seguente modalità:

*a tempo pieno*

*a tempo parziale n. ..... ore settimanali*

*(Ai fini dell'erogazione del “bonus assunzionale” il contratto di lavoro deve prevedere, in ogni caso, un orario di lavoro part-time orizzontale non inferiore alle 20 ore settimanali)*

<sup>1</sup> Inserire una marca da bollo ogni quattro pagine.

Contratto applicato .....

Orario settimanale previsto dal CCNL ..... livello/categoria di inquadramento .....

Presso:

*Sede Legale* in ..... *Via* ..... n. ....

*Sede Operativa* in ..... *Via* ..... n. ....

**QUADRO B - LAVORATORE**

Cognome..... nome.....

cittadinanza..... sesso..... cod.fiscale.....

nato il..... a..... residente in.....

(Prov.....) via..... n.....

domicilio.....

**A tal fine richiede l'erogazione del contributo per Sostegno al Reddito previsto dall'Azione "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"- pari a € 3.000,00 lordi o di €.....(minor importo nei casi previsti dall'avviso).**

Di seguito si specificano le coordinate bancarie del conto corrente dedicato per l'accreditamento:

**COD. IBAN** .....

Intestato a .....

Codice fiscale e generalità delle persone delegate ad operare su conto corrente dedicato:

Cognome e Nome..... C.F. ....

nato a ..... (Prov.....) il .....

residente in (*indirizzo completo*).....

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600, altresì,

**DICHIARA** (barrare la casella interessata)

che il contributo richiesto:

**È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale**.
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.
- (Altro) \_\_\_\_\_

**NON È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.**,
- il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente.
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale.
- il contributo è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali.
- Altro) \_\_\_\_\_

**Allegati**

- **Modulo 2** – modulo di adesione del lavoratore all’azione incentivi al reimpiego art. 29, L.R. 20/2005.
- **Modulo 4** - calcolo incremento occupazionale
- Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del dichiarante in corso di validità
- Copia bonifico attestante l’avvenuto pagamento delle competenze spettanti al tirocinante nella misura minima stabilita dall’Avviso.

*Luogo e data* .....

*Timbro e Firma del Dichiarante*

**CALCOLO DELL'INCREMENTO OCCUPAZIONALE**  
**" INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 Il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_  
 con sede legale in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 con sede operativa in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 cod.fiscale Azienda \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000:

**DICHIARA**

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) e che alla data odierna<sup>1</sup> è stato mantenuto l'incremento occupazionale:

**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, riferito ai 12 mesi successivi alla data di assunzione)

**non rappresenta** un aumento netto del numero di dipendenti mediamente occupati nei 12 mesi precedenti alla data di assunzione, in quanto il posto o i posti occupati sono resi vacanti in seguito a dimissioni volontarie<sup>2</sup> di lavoratori, o per licenziamento per giusta causa, giustificato motivo soggettivo, invalidità, pensionamento, riduzione volontaria dell'orario di lavoro e non comunque in seguito a licenziamento per giustificato motivo oggettivo

**Luogo, data**

**Timbro e firma leggibile**

<sup>1</sup> Nell'operare la valutazione dell'incremento dell'occupazione si deve porre a raffronto il numero medio di unità lavoro/anno dell'anno precedente all'assunzione con il numero medio di unità lavoro/anno dell'anno successivo all'assunzione.

<sup>2</sup> Fatta eccezione per le dimissioni per giusta causa



**RICHIESTA EROGAZIONE PRIMA TRANCHE CONTRIBUTO  
BONUS ASSUNZIONALE**

**Spett. le**

**Provincia dell'Ogliastra**  
**Servizio Lavoro e Politiche Sociali**  
**Via P.Pistis sn - 08045 Lanusei**  
**Via Mameli, 22 -08048- Tortolì**

**QUADRO A - DATORE DI LAVORO**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
 residente in ..... Via ..... n. .... in qualità di  
 titolare/Legale Rappresentante della Ditta/Società ..... con sede  
 legale in ..... ( Prov. ....) Via ..... n.....  
 con sede operativa in ..... ( Prov. ....) Via ..... n.....  
 tel. .... / ..... fax ..... pec ..... Partita  
 IVA ..... Codice Fiscale Azienda ..... n.  
 matricola INPS ..... attività specifica svolta dall'azienda .....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiera di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- Che il contributo richiesto rientra tra gli aiuti d'importanza minore “*de Minimis*” (*Regolamento UE 1407/2013- CE 1535/2007 - 875-2007*)
- di essere a conoscenza che:
  - In caso di dimissioni volontarie (anche nel periodo di prova) del lavoratore intervenute entro i 12 mesi a decorrere dalla data di assunzione, il Datore di lavoro dovrà **restituire** il contributo assegnato in proporzione al periodo non lavorato nei 12 (dodici) mesi successivi all'assunzione, (si arrotonda a mese intero la frazione di mese superiore a 15 gg).
  - Nel caso di licenziamento intimato nel corso dei primi 12 mesi dall'assunzione per giustificato motivo oggettivo e/o per dimissione per giusta causa, il datore di lavoro che ha ricevuto la I tranne del “bonus assunzionale” dovrà restituire il contributo interamente.
  - In caso di licenziamento per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo, trattandosi di fatti non imputabili direttamente al datore di lavoro, l'impresa che ha percepito la I tranne del “bonus assunzionale” dovrà restituire i ratei limitatamente al periodo successivo al licenziamento.
  - Nel caso di riduzione dell'incremento della base occupazionale, correlata a dimissioni volontarie, di altri lavoratori in organico o al loro licenziamento per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa oppure invalidità, pensionamento, riduzione volontaria dell'orario di lavoro ecc, il datore di lavoro **non decade** dal beneficio che, pertanto, non dovrà restituire.

<sup>1</sup> Inserire una marca da bollo ogni quattro pagine.

## Modulo 5

- In caso di riduzione dell'incremento della base occupazionale correlata, invece a licenziamento per giustificato motivo oggettivo e/o dimissioni per giusta causa, il datore di lavoro **decade** interamente dal beneficio per "bonus assunzionale" e dovrà restituire la parte eventualmente già ricevuta (compreso il contributo di "sostegno al reddito").
- di aver assunto a Tempo Indeterminato in data ..... il lavoratore ..... di cui al quadro B, in possesso dei requisiti previsti dall'Azione **"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"**, con la seguente modalità:

*a tempo pieno*       *a tempo parziale n. \_\_\_\_\_ ore settimanali*

*(Ai fini dell'erogazione del "bonus assunzionale" il contratto di lavoro deve prevedere, in ogni caso, un orario di lavoro part-time orizzontale non inferiore alle 20 ore settimanali)*

**Contratto applicato** .....

**Orario settimanale previsto dal CCNL** ..... **livello/categoria di inquadramento** .....

Presso:

*Sede Legale in* ..... *Via* ..... *n.* .....

*Sede Operativa in* ..... *Via* ..... *n.* .....

### **QUADRO B - LAVORATORE**

Cognome..... nome.....

cittadinanza..... sesso..... cod.fiscale.....

nato il..... a..... residente in.....

(Prov.....) via..... n.....

domicilio.....

**A tal fine richiede l'erogazione della prima tranche per Bonus assunzionale previsto dall'Azione "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005" pari a € 5.000,00 lordi o di €.....(minor importo nei casi previsti dall'avviso).**

Di seguito si specificano le coordinate bancarie del conto corrente dedicato per l'accreditamento:

**COD. IBAN** .....

Intestato a .....

Codice fiscale e generalità delle persone delegate ad operare su conto corrente dedicato:

Cognome e Nome..... C.F. ....

nato a ..... (Prov.....) il .....

residente in (*indirizzo*

*completo*). ....

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600, altresi,

**DICHIARA**  
(barrare la casella interessata)

che il contributo richiesto

- È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:
- il beneficiario è **Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale**.
  - il beneficiario è **Ente non commerciale**, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.
  - (Altro) \_\_\_\_\_
- NON È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:
- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.**,
  - il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente.
  - il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale.
  - il contributo è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali.
  - Altro) \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- **Modulo 6** - Dichiarazione "de minimis"; ;
- Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

*Luogo e data* .....

*Timbro e Firma del Dichiarante*

**AZIONE "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"-**

**DICHIARAZIONE AIUTI "DE MINIMIS" - PRIMA TRANCHE CONTRIBUTO PER BONUS ASSUNZIONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale Azienda \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

in relazione alla **Richiesta di erogazione della prima tranche del contributo** di cui all'Azione  
**"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"-**

**preso atto**

- Che l'Unione Europea con il Regolamento n.1407/2013 del 18 dicembre 2013, ha confermato in € 200.000,00 (€ 100.000,00 se impresa attiva nel settore del trasporto su strada) l'importo massimo di aiuti pubblici qualificati come aiuti "de minimis" che può essere concesso ad una medesima impresa nell'arco di tre esercizi finanziari, indipendentemente dalla loro forma ed obiettivo;
- che le imprese del settore agricolo dedita alla produzione primaria di prodotti agricoli sono soggette ad un regime speciale secondo quanto disposto dal Regolamento CE nr. 1535/2007 della Commissione del 20/12/2007. Tale regolamento ammette al regime de minimis le suddette imprese fissando un limite massimo di € 7.500,00 nell'arco di tre esercizi finanziari;
- che le imprese del settore della pesca e dell'acquacoltura dedita alla produzione, trasformazione e commercializzazione di prodotti della pesca sono soggette ad un regime speciale secondo quanto disposto dal regolamento CE nr. 875/2007 della Commissione del 24/07/2007. Tale regolamento ammette al regime de minimis le suddette imprese fissando un limite massimo di € 30.000,00

**Consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,**

**DICHIARA**

- che l'impresa non ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti de minimis.
- che l'impresa ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti de minimis ex Regolamento UE nr. 1407/2013, per un ammontare di €. ..... concesso da ..... in data .....

- che l'impresa ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti de minimis ex Regolamento CE nr. 1535/2007, per un ammontare di € ..... concesso da ..... in data .....
- che l'impresa ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti de minimis ex Regolamento CE nr. 875/2007, per un ammontare di € ..... concesso da ..... in data .....

*Luogo e data* .....

*Timbro e firma del dichiarante*



**RICHIESTA EROGAZIONE SECONDA TRANCHE CONTRIBUTO  
BONUS ASSUNZIONALE**

**Spett. Ie**

**Provincia dell'Ogliastra**  
**Servizio Lavoro e Politiche Sociali**  
**Via P.Pistis sn - 08045 Lanusei**  
**Via Mameli, 22 -08048- Tortoli**

**QUADRO A - DATORE DI LAVORO**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
 residente in ..... Via ..... n. .... in qualità di  
 titolare/Legale Rappresentante della Ditta/Società ..... con sede  
 legale in ..... ( Prov. ....) Via ..... n.....  
 con sede operativa in ..... ( Prov. ....) Via ..... n.....  
 tel. .... / ..... fax ..... pec ..... Partita  
 IVA ..... Codice Fiscale Azienda ..... n.  
 matricola INPS ..... attività specifica svolta dall'azienda .....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiera di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- Che il contributo richiesto rientra tra gli aiuti d'importanza minore “*de Minimis*” (*Regolamento UE 1407/2013- CE 1535/2007 - 875-2007*)
- di essere a conoscenza che:
  - In caso di dimissioni volontarie (anche nel periodo di prova) del lavoratore intervenute entro i 12 mesi a decorrere dalla data di assunzione, il Datore di lavoro dovrà **restituire** il contributo assegnato in proporzione al periodo non lavorato nei 12 (dodici) mesi successivi all'assunzione, (si arrotonda a mese intero la frazione di mese superiore a 15 gg).
  - Nel caso di licenziamento intimato nel corso dei primi 12 mesi dall'assunzione per giustificato motivo oggettivo e/o per dimissione per giusta causa, il datore di lavoro che ha ricevuto la I tranche del “bonus assunzionale” dovrà restituire il contributo interamente.
  - In caso di licenziamento per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo, trattandosi di fatti non imputabili direttamente al datore di lavoro, l'impresa che ha percepito la I tranche del “bonus assunzionale” dovrà restituire i ratei limitatamente al periodo successivo al licenziamento.

<sup>1</sup> Inserire una marca da bollo ogni quattro pagine.

## Modulo 7

- Nel caso di riduzione dell'incremento della base occupazionale, correlata a dimissioni volontarie, di altri lavoratori in organico o al loro licenziamento per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa oppure invalidità, pensionamento, riduzione volontaria dell'orario di lavoro ecc, il datore di lavoro **non decade** dal beneficio che, pertanto, non dovrà restituire.
- In caso di riduzione dell'incremento della base occupazionale correlata, invece a licenziamento per giustificato motivo oggettivo e/o dimissioni per giusta causa, il datore di lavoro **decade** interamente dal beneficio per "bonus assunzionale" e dovrà restituire la parte eventualmente già ricevuta (compreso il contributo di "sostegno al reddito").
- di aver assunto a Tempo Indeterminato in data ..... il lavoratore ..... di cui al quadro B, in possesso dei requisiti previsti dall'Azione **"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"**, con la seguente modalità:

*a tempo pieno*       *a tempo parziale n. \_\_\_\_\_ ore settimanali*

*(Ai fini dell'erogazione del "bonus assunzionale" il contratto di lavoro deve prevedere, in ogni caso, un orario di lavoro part-time orizzontale non inferiore alle 20 ore settimanali)*

**Contratto applicato** .....

**Orario settimanale previsto dal CCNL** ..... **livello/categoria di inquadramento** .....

Presso:

*Sede Legale in* ..... *Via* ..... *n.* .....  
 *Sede Operativa in* ..... *Via* ..... *n.* .....

### **QUADRO B - LAVORATORE**

Cognome..... nome.....

cittadinanza..... sesso..... cod.fiscale.....

nato il..... a..... residente in.....

(Prov.....) via..... n.....

domicilio.....

**A tal fine richiede l'erogazione del SALDO del contributo per Bonus assunzionale previsto dall'Azione "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"- pari a € \_\_\_\_\_ lordi.**

Di seguito si specificano le coordinate bancarie del conto corrente dedicato per l'accreditamento:

**COD. IBAN** .....

Intestato a .....

Codice fiscale e generalità delle persone delegate ad operare su conto corrente dedicato:

Cognome e Nome..... C.F. ....

nato a ..... (Prov.....) il .....

residente in (*indirizzo  
completo*).....

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600, altresì,

**DICHIARA**  
(barrare la casella interessata)

che il contributo richiesto

- È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:
- il beneficiario è **Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale**.
  - il beneficiario è **Ente non commerciale**, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.
  - (Altro) \_\_\_\_\_
- NON È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:
- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.**,
  - il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente.
  - il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale.
  - il contributo è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali.
  - Altro) \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- **Modulo 8** - Dichiarazione "de minimis";
- **Modulo 4** - calcolo incremento occupazionale
- Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

*Luogo e data .....*

*Timbro e Firma del Dichiaraente*

**AZIONE "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"-**

**DICHIARAZIONE AIUTI "DE MINIMIS" - SECONDA TRANCHE CONTRIBUTO PER BONUS ASSUNZIONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale Azienda \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

in relazione alla **Richiesta di erogazione della seconda tranche del contributo** di cui all'Azione  
**"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"-**

**preso atto**

- Che l'Unione Europea con il Regolamento n.1407/2013 del 18 dicembre 2013, ha confermato in €. 200.000,00 (€. 100.000,00 se impresa attiva nel settore del trasporto su strada) l'importo massimo di aiuti pubblici qualificati come aiuti "de minimis" che può essere concesso ad una medesima impresa nell'arco di tre esercizi finanziari, indipendentemente dalla loro forma ed obiettivo;
- che le imprese del settore agricolo dedita alla produzione primaria di prodotti agricoli sono soggette ad un regime speciale secondo quanto disposto dal Regolamento CE nr. 1535/2007 della Commissione del 20/12/2007. Tale regolamento ammette al regime de minimis le suddette imprese fissando un limite massimo di €. 7.500,00 nell'arco di tre esercizi finanziari;
- che le imprese del settore della pesca e dell'acquacoltura dedita alla produzione, trasformazione e commercializzazione di prodotti della pesca sono soggette ad un regime speciale secondo quanto disposto dal regolamento CE nr. 875/2007 della Commissione del 24/07/2007. Tale regolamento ammette al regime de minimis le suddette imprese fissando un limite massimo di €. 30.000,00

**Consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,**

**DICHIARA**

- che l'impresa non ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti de minimis.
- che l'impresa ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti de minimis ex Regolamento UE nr. 1407/2013, per un ammontare di €. ..... concessi da ..... in data .....

- che l'impresa ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti de minimis ex Regolamento CE nr. 1535/2007, per un ammontare di € ..... concesso da ..... in data .....
- che l'impresa ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti de minimis ex Regolamento CE nr. 875/2007, per un ammontare di € ..... concesso da ..... in data .....

*Luogo e data* .....

*Timbro e firma del dichiarante*