



*“Avviso apprendistato - Integrazione e regolarizzazione del lavoro degli immigrati”*

## **ALLEGATO 1**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONI E IMPEGNI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di datore di lavoro/Legale Rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ inoltra domanda per attivare l'erogazione di incentivi per la stipula di contratti di apprendistato professionalizzante di cui al Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo all'Avviso di attuazione al progetto “Integrazione e regolarizzazione del lavoro degli immigrati” del Piano di azione per il lavoro “Campania al lavoro!” sull'apprendistato

### **CHIEDE**

di accedere alle agevolazioni previste dall'AVVISO PUBBLICO per la presentazione di domanda di incentivi per la stipula di contratti di apprendistato professionalizzante previsti per il progetto: “Integrazione e regolarizzazione del lavoro degli immigrati”, al fine di assumere n. \_\_\_\_\_ soggetti, aventi i requisiti sanciti nell'Avviso, per un contributo pubblico pari a € \_\_\_\_\_.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dal DPR n°445 del 28/12/2000 sez. V capo III in materia di responsabilità penale, cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi all'art. 76 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle predette dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. n°75,

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità

- di avere sede legale e operativa, o anche solo operativa, nel territorio della Regione Campania;
- di individuare il luogo di lavoro delle persone assunte a seguito dell'erogazione delle agevolazioni concesse, all'interno dei confini geografici della Regione Campania;
- di essere regolarmente iscritti, ove previsto, alla CCIAA;
- di applicare le condizioni del contratto collettivo nazionale di lavoro o, in sua assenza, degli accordi locali tra le rappresentanze sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori; anche per la successiva sottoscrizione dei nuovi contratti di apprendistato;



- di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi di legge;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- di essere in regola con gli adempimenti di cui alla L. 68/1999, ove il richiedente ne sia soggetto;
- di non aver effettuato nei 12 mesi precedenti, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- di non avere in corso procedure di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria per la stessa qualifica professionale oggetto della richiesta, al momento della presentazione dell'istanza;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- di non essere sottoposti ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimento in corso;
- di non avere rapporti di parentela od affinità entro il terzo grado o coniugio con i soggetti assunti con le agevolazioni concesse con il presente avviso;
- di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" ai sensi degli "orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà" pubblicati nella GUCE C 244 del 01/10/2004;
- di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne il contenuto;

### **SI IMPEGNA**

- ad accettare tutti i controlli che la Regione riterrà di effettuare in ordine ai dati dichiarati nella presente domanda ed a quelli che verranno forniti successivamente nel monitoraggio e controllo delle attività finanziate;
- alla stipula del/i contratto/i di apprendistato per almeno 12 mesi, secondo le modalità stabilite dai contratti collettivi stipulati da associazioni dei datori e prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale o regionale, in ragione del tipo di qualificazione da conseguire (art. 49 del D.Lgs n. 276/2003);
- al rispetto di quanto stabilito dal comma 2 dell'art. 47 del D.lgs 276/03, ossia che il numero complessivo di apprendisti che un datore di lavoro può assumere con contratto di apprendistato non può superare il 100 per cento delle maestranze specializzate e qualificate in servizio presso il datore di lavoro stesso. Il datore di lavoro che non abbia alle proprie dipendenze lavoratori qualificati o specializzati, o che comunque ne abbia in numero inferiore a tre, può assumere apprendisti in numero non superiore a tre, ad eccezione delle imprese artigiane per le quali trovano applicazione le disposizioni di cui all'articolo 4 della Legge 8 agosto 1985, n. 443. Al fine del calcolo dell'aumento netto dei posti è possibile occupare i soli posti resi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa e non a seguito di licenziamenti per riduzione del personale.
- a mantenere, durante il periodo di agevolazione, il livello occupazionale raggiunto a seguito delle nuove assunzione;



- fatto salvo il caso di licenziamento per giustificato motivo o per giusta causa, a garantire all'apprendista la continuità dell'impiego per un periodo minimo coerente con la legislazione nazionale, con contratti collettivi in materia di contratti di lavoro, con gli accordi interconfederali, nazionali o regionali, stipulati da associazioni dei datori di lavoro e prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale o regionale;
- a presentare in sede di sottoscrizione di Atto di concessione, CCIAA con dicitura antimafia qualora l'aiuto richiesto sia superiore a € 50.000,00;
- a accogliere le autocertificazioni dei destinatari del presente avviso di cui all'art. 4.

Luogo e data

Timbro dell'impresa e firma del dichiarante

Si allega copia fotostatica del documento di identità ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.



*“Avviso apprendistato - Integrazione e regolarizzazione del lavoro degli immigrati”*

## ALLEGATO 2

### FORMULARIO

POR FSE CAMPANIA 2007-2013	
ASSE	III - INCLUSIONE SOCIALE
Obiettivo specifico	G
Obiettivo operativo	G7
Datore di lavoro/Impresa:	
Indirizzo Sede legale:	
Indirizzo Sede operativa (se diversa da quella legale):	
Durata dell'intervento (in mesi):	
Totale contributo richiesto	



## SEZIONE 1 – SOGGETTO BENEFICIARIO

### 1.1 Anagrafica

Denominazione o rag. sociale (per esteso)	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Provincia	
Telefono	
Fax	
Posta elettronica	
Partita Iva/ codice fiscale	
Legale Rappresentante	

### 1.2 Eventuali unità produttiva/e, allocata/e sul territorio della Regione Campania interessata/e dall'intervento di assunzione *(La presente sezione va compilata unicamente nel caso in cui l'unità produttiva sia diversa dalla sede legale)*

Indirizzo	
CAP	
Città	
Provincia	
Telefono	
Fax	
Posta elettronica	

*Le informazioni richieste nella presente sezione vanno eventualmente ripetute per ciascuna unità produttiva interessata*

### 1.3. Estremi del referente del progetto (può essere anche diverso dal legale rappresentante).

Nome e Cognome del referente	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Provincia	
Telefono	
Fax	
Posta elettronica	
Ruolo/carica all'interno dell'organismo	



#### 1.4. Principali caratteristiche del beneficiario

<input type="checkbox"/> Impresa
<input type="checkbox"/> Organizzazione non profit
<input type="checkbox"/> Società cooperativa
<input type="checkbox"/> Cooperativa sociale
<input type="checkbox"/> Consorzio di Piccole e medie imprese
<input type="checkbox"/> Altro datore di lavoro (specificare) _____

#### 1.5 Numero di persone che collaborano stabilmente con l'impresa/datore di lavoro (tutte le tipologie di contratto)

N. persone dell'unità produttiva di interessata	Numero totale
<input type="checkbox"/> < 10	<input type="checkbox"/> < 10
<input type="checkbox"/> ≥ 10 e ≤ 50	<input type="checkbox"/> ≥ 10 e ≤ 50
<input type="checkbox"/> > 50 e ≤ 250	<input type="checkbox"/> > 50 e ≤ 250
<input type="checkbox"/> > 250	<input type="checkbox"/> > 250

* Numero dipendenti alla data di presentazione della domanda	
Numero totale dipendenti dopo le assunzioni previste dal bando	

*\* Nota: si ricorda che, ai sensi dell'art. 4 dell'avviso pubblico il numero complessivo di apprendisti che un datore di lavoro può assumere con contratto di apprendistato non può superare il 100 per cento delle maestranze specializzate e qualificate in servizio presso il datore di lavoro stesso. Al fine del calcolo dell'aumento netto dei posti è possibile occupare i soli posti resi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa e non a seguito di licenziamenti per riduzione del personale.*



## SEZIONE 2

### DESTINATARI DELL'INTERVENTO

#### 3.1 Caratteristiche e numero di assunzioni con contratto di apprendistato professionalizzante da effettuare nell'ambito dell'intervento

N. °	Residente in Campania dal	Titolo di studio	Mansioni	CCNL di riferimento	Durata del contratto (in mesi)	Qualificazione da acquisire attraverso il Piano formativo individuale	Totale apprendisti	Totale donne
1								
2								
...								
.								
...								
.								
...								
.								

Luogo e data

Timbro dell'impresa e firma del dichiarante



*“Avviso apprendistato - Integrazione e regolarizzazione del lavoro degli immigrati”*

### **ALLEGATO 3**

#### **AUTODICHIARAZIONE DELL'APPRENDISTA** *(da compilare per ogni apprendista)*

*(Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000)*

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a  
.....  
il....., residente a ....., via/piazza .....  
n. .... - codice fiscale ....., consapevole, delle responsabilità  
penali – richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n.445/2000 – cui può incorrere in caso di  
dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più  
rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000,

#### **DICHIARA**

- di essere in possesso del titolo di soggiorno in base alla normativa vigente in materia;
- di essere residente da almeno un anno in Campania;
- di non avere interrotto rapporti di lavoro dipendente o assimilato negli ultimi dodici mesi con il soggetto ospitante, la cui cessazione sia stata determinata da cause diverse dalla scadenza naturale dei contratti;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:\_\_\_\_\_.

#### **Liberatoria per il trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a..... autorizza il  
trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.Lgs.  
196/03.

Luogo e data

Firma del dichiarante





*“Avviso apprendistato - Integrazione e regolarizzazione del lavoro degli immigrati”*

## **ALLEGATO 4**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI FINI DELLA REGOLA DEL DE MINIMIS**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, nella espressa qualità di legale rappresentante, ovvero \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,

avendo avanzato istanza alla Regione Campania ai sensi dell'Avviso emanato con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, che prevede la concessione di contributi in regime de minimis, consapevole che le dichiarazioni mendaci e le falsità negli atti sono soggetti alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione veritiera (art.75 DPR 445/2000),

*preso atto che :*

- La Commissione Europea ha fissato con il Regolamento CE n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006 pubblicato sulla GUCE del 28 dicembre 2006 - L 379/5 - l'importo massimo di aiuti pubblici cumulabili da una impresa in un determinato periodo di tempo, senza che ciò pregiudichi le condizioni di concorrenza tra le imprese, definendo tali aiuti: “aiuti de minimis”, e che tali aiuti non necessitano dell'autorizzazione preventiva della Commissione stessa.
- Gli aiuti pubblici da prendere in considerazione sono quelli concessi ad un'impresa tanto dalle autorità comunitarie e nazionali, che regionali o locali a titolo di “de minimis”.
- Secondo tale regolamento l'importo complessivo degli aiuti pubblici assegnati ad una medesima impresa sotto forma di “de minimis”, a qualsiasi titolo e da qualsiasi amministrazione pubblica concessi, non può superare 200.000 euro nell'arco di tre esercizi finanziari.
- Il periodo di riferimento di tre esercizi finanziari ha carattere mobile nel senso che, in caso di nuova concessione di aiuto in “de minimis”, l'importo complessivo degli aiuti ottenuti nell'esercizio finanziario in questione nonché nei due esercizi finanziari precedenti deve essere ricalcolato a far data dall'atto amministrativo di concessione dei nuovi finanziamenti.



- Ai fini della presente dichiarazione, tale periodo corrisponde all'attuale esercizio finanziario nonché ai due esercizi finanziari precedenti la data della dichiarazione stessa.
- L'aiuto si considera erogato nel momento in cui sorge per il beneficiario il diritto a ricevere l'aiuto stesso, cioè dalla data dell'atto di concessione dell'aiuto.
- E' fatto obbligo al soggetto richiedente di aggiornare la dichiarazione a mezzo specifica comunicazione alla Regione Campania – Agc 18 – Settore Assistenza Sociale - Giunta Regionale della Campania – , qualora siano percepiti ulteriori aiuti a titolo “de minimis”, nel periodo che va tra l'inoltro della domanda al momento della concessione dell'aiuto richiesto e che, in difetto, lo stesso soggetto richiedente si assume fin d'ora ogni responsabilità conseguente.

### DICHIARA

- ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

1. che l'impresa denominata\_\_\_\_\_ ha ottenuto, alla data odierna, nell'arco di tre esercizi finanziari i contributi pubblici a titolo “de minimis”, riportati nella seguente tabella:

Soggetto concedente l'aiuto	Normativa di riferimento	Data dell'atto amministrativo di concessione	Importo agevolazione (in euro), al lordo di qualunque imposta o detrazione

2. che l'impresa denominata\_\_\_\_\_non ha ottenuto, alla data odierna, nell'arco di tre esercizi finanziari, contributi a titolo di “de minimis”.

*(barrare il caso che interessa)*

Luogo e data

Timbro dell'impresa e firma del dichiarante



*"Avviso apprendistato - Integrazione e regolarizzazione del lavoro degli immigrati"*

## **ALLEGATO 5**

### **DICHIARAZIONE DI ATTO NOTORIO RELATIVA AGLI AIUTI INCOMPATIBILI ("DICHIARAZIONE DEGGENDORF")**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, nella espressa qualità di legale rappresentante, ovvero \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci e le falsità negli atti sono soggetti alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione veritiera (art.75 DPR 445/2000), con riferimento agli aiuti di Stato individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione europea e specificati nel Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 maggio 2007 (Disciplina delle modalità con cui è effettuata la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, concernente determinati aiuti di Stato, dichiarati incompatibili dalla Commissione europea, di cui all'articolo 1, comma 1223, della L. 27 dicembre 2006, n. 296), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 160 del 12 luglio 2007,

### **DICHIARA CHE L'IMPRESA**

- non rientra fra coloro che hanno ricevuto, neanche secondo la regola de minimis, aiuti dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'art. 4 del sopra citato DPCM 23 maggio 2007;

- rientra fra i soggetti che hanno ricevuto secondo la regola de minimis gli aiuti dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera b), del sopra citato DPCM 23 maggio 2007, per un ammontare totale di euro \_\_\_\_\_ e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite;

-ha rimborsato in data \_\_\_\_\_ mediante \_\_\_\_\_ la somma di euro \_\_\_\_\_ comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004, della Commissione, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140, relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera \_\_\_\_\_ del sopra citato DPCM 23 maggio 2007;



- ha depositato nel conto di contabilità speciale presso la Banca d'Italia la somma di euro \_\_\_\_\_, comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004, della Commissione, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140, relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione, europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera \_\_\_\_\_ del sopra citato DPCM 23 maggio 2007;

- rientra fra i soggetti che hanno ricevuto, al di fuori della regola de minimis, gli aiuti dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera \_\_\_\_\_, del sopra citato DPCM 23 maggio 2007, per un ammontare totale di euro \_\_\_\_\_, di essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite ma di non aver a tutt'oggi provveduto a detta restituzione né al deposito nel conto di contabilità speciale presso la Banca d'Italia delle somme fruite.

*(barrare i casi che interessano)*

Luogo e data

Timbro dell'impresa e firma del dichiarante



*“Avviso apprendistato - Integrazione e regolarizzazione del lavoro degli immigrati”*

## ALLEGATO 6

### **DOMANDA DI INCENTIVO PER LA TRASFORMAZIONE E STABILIZZAZIONE** (da replicare per ogni apprendista)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, nella espressa qualità di legale rappresentante, ovvero \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci e le falsità negli atti sono soggetti alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione veritiera (art.75 DPR 445/2000),

#### **CHIEDE**

l'ammissione all' incentivo previsto dalla II Fase di cui all'avviso approvato con Decreto Dirigenziale n. .... del..... dell'Assessorato alle Politiche dell'Immigrazione, Servizio 11 Settore 01 AGC 18 della Regione Campania, in conformità alle condizioni e alle procedure previste dalla normativa di riferimento.  
A tal fine,

#### **DICHIARA**

- di avere proceduto all'assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato dell' apprendista, Cognome..... Nome..... nato/a a .....il....., residente a ....., via/piazza ..... n. .... - codice fiscale .....
- che permangono i requisiti di cui all'art. 4 dell'avviso pubblico *“Avviso apprendistato Integrazione e regolarizzazione del lavoro degli immigrati”*
- di rendersi disponibile a fornire alla Regione Campania tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Si allega:

- copia conforme dell'estratto del Libro Unico del Lavoro ove risulti l'iscrizione del lavoratore interessato;
- copia conforme del contratto a tempo indeterminato stipulato con il destinatario dell'intervento;

Luogo e data

Timbro dell'impresa e firma del dichiarante