

## ALLEGATO 1

### SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

#### REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro  
Dipartimento Lavoro

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027  
Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale”  
Regolamento (UE) n. 2021/1060  
Regolamento (UE) n. 2021/1057

**Avviso n. 14/2024**  
**Avviso per incentivi all’assunzione**

#### Priorità 1 - “OCCUPAZIONE”

**Obiettivo Specifico ESO 4.1:** “Migliorare l'accesso all'occupazione e le misure di attivazione per tutte le persone in cerca di lavoro, in particolare i giovani, soprattutto attraverso l'attuazione della garanzia per i giovani, i disoccupati di lungo periodo e i gruppi svantaggiati nel mercato del lavoro, nonché delle persone inattive, anche mediante la promozione del lavoro autonomo e dell'economia sociale (FSE+);

**Codice settore intervento - 135.**

**Azione:** incentivo all'occupazione

**Tipologia Avviso:** Contributo alle imprese - sostegno all'inserimento lavorativo - Aiuti all’occupazione

Alla Regione Siciliana  
Assessorato della famiglia, delle  
politiche sociali e del lavoro  
Dipartimento Regionale del lavoro,  
dell'impiego, dell'orientamento, dei  
servizi e delle attività formative  
SERVIZIO II – PROGRAMMAZIONE  
RISORSE FSE - PAC - PON IOG -  
PON SPAO  
Viale Praga, 29 90146 Palermo (PA)

### **Domanda da inoltrare tramite sistema**

Domanda di Incentivo all'assunzione

Il/La sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

Nato/a a ..... il .....

residente in ..... CAP ..... Prov. (...) Indirizzo..... n. ....

in qualità di

Titolare/rappresentante legale (o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del ..... *che si allega alla presente*), dell'impresa denominata (ragione sociale) .....

con sede legale in ..... CAP ..... Prov. (....)  
indirizzo ..... n. ....

partita IVA .....

cod. fisc. ....

Codice ATECO prevalente.....

segnare se rientra tra i codici ATECO di cui all'allegato 12

iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di .....

al n. .... del registro delle imprese

di ..... e sede operativa nella Regione Sicilia

in ..... CAP ..... Prov. (....) indirizzo ..... n. ....

indirizzo e-mail aziendale .....

indirizzo pec aziendale (domicilio digitale) azienda .....

telefono azienda .....

#### **A. Avendo assunto (ricomprende anche le trasformazioni):**

n. .... Lavoratore/i (Massimo 10) presso la sede di .....prov.  
(...) e precisamente:

*(replicare i dati successivamente richiesti per ogni lavoratore assunto o trasformato)*

1) Cognome.....Nome.....

Nato a ..... Prov. (...) il ..... Cod. Fisc. ....

Residente in ..... indirizzo .....Prov. (....)

assunto/trasformato con contratto a tempo indeterminato in

data .....

qualifica .....

CCNL di riferimento .....  
con orario di lavoro  Tempo pieno  Tempo parziale  
a .....ore/settimanali .....% rispetto a quanto previsto nel CCNL di  
riferimento.  
Codice comunicazione Modello Unificato UniLav .....

**B. Impegnandosi ad assumere** (entro e non oltre 10 giorni dalla data di conclusione prevista del tirocinio) n. .... tirocinanti in atto e precisamente:

*(replicare i dati successivamente richiesti per ogni tirocinante da assumere)*

1) Cognome.....Nome.....  
Nato a ..... Prov. (...) il ..... Cod. Fisc. ....  
Residente in ..... indirizzo .....Prov. (...)  
Tirocinio:  
Avviato in data .....  
Attivato da .....  
Presso il Centro per l'Impiego di .....  
CCNL di riferimento .....  
data di conclusione del tirocinio .....  
data presunta di assunzione (non oltre 10 giorni dalla data prevista di conclusione del tirocinio) .....  
con orario di lavoro  Tempo pieno  Tempo parziale  
a .....ore/settimanali .....% rispetto a quanto previsto nel CCNL di  
riferimento.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA:**

1. di aver compreso le condizioni di erogazione dell'incentivo come indicate in Avviso, e di accettarle integralmente ed incondizionatamente;
2. di essere consapevole che in caso di contratti di lavoro a tempo parziale, l'importo dell'incentivo sarà proporzionale alle ore di lavoro previste dallo stesso contratto in relazione al contratto nazionale di riferimento;
3. che il contributo dell'Incentivo assunzionale previsto a valere sul presente avviso, non supera un'intensità di aiuto superiore al 50% (75% nel caso di disabili ai di quanto definito dalla Legge 68/99) del costo del lavoro annuo;
4. di aver assunto a tempo indeterminato (anche con contratto di somministrazione di lavoro a tempo indeterminato) n. .... disoccupati e/o di aver trasformato n, ..... contratti a tempo determinato presso la stessa impresa in contratti a tempo indeterminato e/o di voler trasformare in assunzione a tempo indeterminato n. .... tirocini in atto presso la stessa impresa;
5. di rientrare tra le imprese per le quali possono essere erogati aiuti in regime de minimis (Regolamento (UE) n.2831/2023 della Commissione Europea del 13 dicembre 2023, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis" (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione Europea del 13 dicembre 2023 alla serie L. 352);
6. di non esercitare attività riguardanti le lotterie, le scommesse, le case da gioco (codice ATECO 92...);
7. di avere la sede presso la quale viene assunto il lavoratore/la lavoratrice per cui viene richiesto l'incentivo per l'assunzione ubicata sul territorio della Regione Sicilia;

8. di essere regolarmente iscritte presso il registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente, con stato attivo
9. di essere in regola con le norme in materia contributiva e previdenziale attestata nel DURC;
10. di garantire trattamenti non inferiori a quelli previsti dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e territoriali, se presenti, sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali comparativamente più rappresentative a livello nazionale;
11. di essere in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza del lavoro, assicurazioni sociali obbligatorie nonché rispettare la normativa in materia fiscale;
12. di essere in regola con le assunzioni previste dalla Legge 68/99 sul collocamento mirato ai disabili;
13. di essere regolarmente costituita secondo il proprio regime giuridico;
14. di essere operativa alla data di presentazione della presente domanda di incentivo all'assunzione;
15. di non essere stato destinatario, nei tre anni precedenti la data di presentazione della domanda di agevolazione, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;
16. di non trovarsi in atto in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
17. di non sussistere nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136";
18. di non aver ricevuto alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
19. di non sussistere, nei propri confronti, di cause di esclusione di cui all'art. 1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383 e s.m.i. e di non essere destinataria di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n. 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea;
20. di non aver effettuato nei sei mesi precedenti all'assunzione incentivata:
  - licenziamenti individuali o plurimi, ad esclusione dei casi di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, ai sensi della normativa vigente;
  - licenziamenti collettivi ai sensi della normativa vigente;
  - procedure di mobilità ordinarie e in deroga ai sensi della normativa vigente;
  - avere in corso accordi di contratti di solidarietà che prevedono la riduzione dell'orario di lavoro al fine del mantenimento dei livelli occupazionali.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'incentivo all'assunzione non spetta nel caso in cui:

- l'assunzione sia realizzata da enti e amministrazioni pubbliche incluse società in house partecipate da pubbliche amministrazioni e soggette ai poteri di controllo e vigilanza di queste ultime;
- l'assunzione costituisca attuazione di un obbligo preesistente, stabilito da norme di legge o della contrattazione collettiva, anche nel caso in cui il lavoratore avente diritto all'assunzione viene utilizzato mediante contratto di somministrazione;
- l'assunzione viola il diritto di precedenza, stabilito dalla legge o dal contratto collettivo, alla riassunzione di un altro lavoratore licenziato da un rapporto a tempo indeterminato o cessato da un rapporto a termine, anche nel caso in cui, prima dell'utilizzo di un lavoratore mediante contratto di somministrazione, l'utilizzatore non abbia preventivamente offerto la riassunzione al lavoratore titolare di un diritto di precedenza per

essere stato precedentemente licenziato da un rapporto a tempo indeterminato o cessato da un rapporto a termine;

- il datore di lavoro o l'utilizzatore con contratto di somministrazione hanno in atto sospensioni dal lavoro connesse ad una crisi o riorganizzazione aziendale, salvi i casi in cui l'assunzione, la trasformazione o la somministrazione siano finalizzate all'assunzione di lavoratori inquadrati ad un livello diverso da quello posseduto dai lavoratori sospesi o da impiegare in diverse unità produttive;
- con riferimento a quei lavoratori che sono stati licenziati nei sei mesi precedenti da parte di un datore di lavoro che, al momento del licenziamento, presenta assetti proprietari sostanzialmente coincidenti con quelli del datore di lavoro che assume o utilizza in somministrazione, ovvero risulta con quest'ultimo in rapporto di collegamento o controllo;
- ai sensi del D.P.R. 445/2000, che è consapevole che, in caso di assunzione con contratto di somministrazione i benefici economici legati all'assunzione o alla trasformazione di un contratto di lavoro sono trasferiti in capo all'utilizzatore e, in caso di incentivo soggetto al regime de minimis, il beneficio viene computato in capo all'utilizzatore;
- le assunzioni o trasformazioni siano state operate da imprese che avendo beneficiato di agevolazioni previste da leggi regionali della Regione Siciliana per le quali è stata disposta a qualsiasi titolo la revoca, non abbiano ancora provveduto alla loro integrale restituzione;
- assunzioni o trasformazioni operate da imprese che operino nei settori esclusi dal reg. "de minimis" (Reg. (UE) n. 2831/2023

### CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'INCENTIVO PER L'ASSUNZIONE

ai sensi del regime de minimis (Regolamento (UE) n.2831/2023 della Commissione Europea del 13 dicembre 2023, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis" (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione Europea del 13 dicembre 2023 alla serie L. 352

di un importo totale nel triennio di euro ..... come da seguente dettaglio per lavoratore:

(informazioni da replicare per ogni lavoratore assunto/trasformato e tirocinio da trasformare)

1) lavoratore *cognome nome*.....

**I anno:** importo di euro ..... per un contratto a tempo pieno o euro ..... per un contratto a tempo parziale .....ore/settimanali ..... % sul CCNL, per un costo del lavoro annuo sostenuto, al netto di eventuali altri incentivi, di euro .....

**II anno:** importo di euro ..... per un contratto a tempo pieno o euro ..... per un contratto a tempo parziale .....ore/settimanali ..... % sul CCNL per un costo del lavoro annuo sostenuto, al netto di eventuali altri incentivi, di euro .....

**III anno:** importo di euro ..... per un contratto a tempo pieno o euro ..... per un contratto a tempo parziale .....ore/settimanali ..... % per un costo del lavoro annuo sostenuto, al netto di eventuali altri incentivi, di euro ..... per un totale nel triennio di euro .....

*(Nota bene: Nel caso di contratti a tempo parziale i valori dell'Incentivo da riportare nella domanda vanno riparametrati in funzione dell'orario di lavoro che non può comunque essere inferiore al 50% del tempo pieno indicato dai contratti nazionale del lavoro del settore di riferimento.*

*Nel caso in cui l'intensità di aiuto sia superiore al 50% (75% nel caso di disabili ai di quanto definito dalla Legge 68/99) del costo del lavoro annuo sostenuto, al netto di eventuali altri incentivi, per il singolo lavoratore l'importo dell'incentivo dovrà essere riparametrato in coerenza con detti limiti).*

#### **DICHIARA INOLTRE CHE**

- la presente domanda di erogazione dell'Incentivo rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato, pubblicato sul sito web <http://www.sicilia-fse.it> di cui ha preso atto;
- per i lavoratori sopraindicati di cui si chiede l'Incentivo a valere sul presente avviso l'impresa non ha beneficiato di altri incentivi all'occupazione approvati dalla Regione Sicilia.

**CHIEDE PERTANTO** che l'incentivo venga erogato secondo la seguente modalità, prevista nell'Avviso all'art. 10 (*barrare l'opzione che interessa*)

- Modalità a saldo, in cui la quota assegnata viene erogata dopo 36 mesi dall'assunzione.
- Modalità in due quote con anticipazione pari al 70% dell'incentivo, dietro presentazione di apposita polizza fideiussoria, e saldo, della quota assegnata, dopo 36 mesi dall'assunzione.

**CHIEDE** inoltre che l'incentivo assegnato venga accreditato sul c/c bancario dedicato n. .... intestato a ..... presso la banca.....  
IBAN..... BIC .....

Luogo e data

Titolare/Legale Rappresentante o suo delegato\*

(esclusivamente firma digitale)

\* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.

Si allegano:

#### **Per modalità in anticipazione**

- Fideiussione bancaria o polizza assicurativa in copia (la copia originale della fideiussione dovrà pervenire, entro 10 giorni dall'invio della richiesta di pagamento dell'anticipo al Dipartimento Lavoro) redatta secondo lo schema approvato con il presente Avviso (all. 4);
- Autocertificazione debitamente sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa e/o datore di lavoro dell'impresa Beneficiaria dell'incentivo riportante, per ciascun lavoratore per cui viene richiesto il beneficio, l'effettivo perfezionamento delle assunzioni, ed il Codice comunicazione Modello Unificato UniLav (Comunicazione Obbligatoria);

- Contratto di assunzione;
- Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis», ai sensi D.P.R. 445/2000 e s.m.i (allegato 6);
- Copia del documento d'identità del legale rappresentante dell'impresa e/o del datore di lavoro in corso di validità;
- Copia del documento di identità del lavoratore in corso di validità;
- Copia ricevuta telematica dell'avvenuta comunicazione Modello Unificato UniLav;
- Dichiarazione del rappresentante legale dell'impresa e/o del datore di lavoro resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 di aver adempiuto agli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D.lgs 81/2008 (firmata digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa e/o dal datore di lavoro);
- Dichiarazione insussistenza conflitto d'interessi e clausola anti pantouflage (all. 5);
- Informativa privacy (all. 7).

**Per modalità a saldo**

- Contratto di assunzione;
- Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis», ai sensi D.P.R. 445/2000 e s.m.i (allegato 6);
- Copia del documento d'identità del legale rappresentante dell'impresa e/o del datore di lavoro in corso di validità;
- Copia del documento di identità del lavoratore in corso di validità;
- Copia ricevuta telematica dell'avvenuta comunicazione Modello Unificato UniLav;
- Dichiarazione del rappresentante legale dell'impresa e/o del datore di lavoro resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 di aver adempiuto agli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D.lgs 81/2008 (firmata digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa e/o dal datore di lavoro);
- Dichiarazione insussistenza conflitto d'interessi e clausola anti pantouflage (all. 5);
- Informativa privacy (all. 7).