

**Assessorato alle Politiche attive del Lavoro e ammortizzatori sociali, Gestione dei CIOF,
Formazione professionale, Politiche giovanili**

POR MARCHE 2007 – 2013

**ASSE III “INCLUSIONE SOCIALE”
OBIETTIVO SPECIFICO “G”**

**AGEVOLAZIONI FINANZIARIE PER LA
CREAZIONE DI NUOVI POSTI DI LAVORO**

BANDO DI ACCESSO

ANNO 2010

AVVISO PUBBLICO

Articolo 1 Finalità e Obiettivo

La finalità del presente Avviso Pubblico è quella di sviluppare percorsi d'integrazione e migliorare il (re)inserimento lavorativo dei soggetti svantaggiati per combattere ogni forma di discriminazione nel mercato del lavoro

Articolo 2 Risorse finanziarie

Per l'attuazione del presente Avviso Pubblico è disponibile la somma complessiva di **€140.000,00 (lordi)** riferibile al POR MARCHE 2007/2013, asse III inclusione sociale, obiettivo G, cat. 66.

Le risorse ricadono nell'azione "Incentivi alle imprese per l'assunzione di soggetti svantaggiati" – classificazione CUP 07 21 11 75 999.

Articolo 3 Validità e scadenza

Il presente Avviso ha validità a far data dalla pubblicazione fino al **30.06.2010** e potrà essere soggetto a rifinanziamento qualora questa Amministrazione lo ritenesse utile ed opportuno.

La scadenza di cui sopra cesserà di essere operativa con l'assegnazione e l'esaurimento delle risorse disponibili.

La Provincia si riserva altresì la possibilità di rinnovare il presente Avviso qualora, alla data di scadenza, risultassero non utilizzate tutte le risorse disponibili.

Articolo 4 Tipologia Intervento

L'intervento prevede agevolazioni a favore delle imprese che si rendano disponibili a politiche di ampliamento della propria base organica attraverso assunzioni a tempo determinato Full – time o Part-time (di durata pari a 12 mesi ovvero pari a 24 mesi) o indeterminato Full – time o Part-time.

Le assunzioni dovranno avvenire nelle sedi/unità operative ubicate nella Provincia di Macerata entro il termine stabilito dal presente Avviso Pubblico.

Articolo 5 Beneficiari e relativi requisiti

Imprese (società in nome collettivo, società in accomandita semplice, società a responsabilità limitata, società per azioni, imprese individuali) e società cooperative, ricadenti tra le Microimprese e le Piccole e Medie Imprese (allegato I del Reg. CE n. 800/2008) con sedi/unità operative ubicate nella Provincia di Macerata.

I **datori di lavoro** che intendono richiedere il contributo, dovranno dichiarare (ALLEGATO 1):

- di essere iscritti alla C.C.I.A.A. o in altro Registro equivalente;
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL, regionale, gli accordi interconfederali sottoscritti da associazioni di datori di lavoro ed organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative;

- 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 le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di non avere in corso e/o non avere effettuato, nei **6 (sei)** mesi antecedenti la data di presentazione della domanda di contributo, licenziamenti di lavoratori con contratto a tempo indeterminato, per ragioni diverse dalla giusta causa o dal giustificato motivo soggettivo, nei reparti produttivi interessati alla richiesta di assunzione in oggetto o per la stessa qualifica professionale;
- di non avere in corso aperture di CIGS per la stessa qualifica professionale oggetto della richiesta di assunzione al momento della domanda di adesione all'Avviso Pubblico;
- di essere attiva, non trovarsi in stato di fallimento o liquidazione e di non aver presentato domanda di concordato;
- di non essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso;
- di non avere in corso ovvero di non avere attivato procedure concorsuali nei **12 (dodici)** mesi antecedenti la presentazione della domanda;
- di non avere rapporti di parentela, affinità e coniugio con i soggetti destinatari del presente avviso;
- di non aver usufruito e di non richiedere altre agevolazioni contributive o finanziarie pubbliche previste da norme regionali, statali, comunitarie o altre forme di incentivazioni in genere, per i medesimi costi ammissibili (divieto del doppio finanziamento).

Articolo 6 Destinatari

Inoccupati e disoccupati iscritti ai Centri per l'Impiego della Provincia di Macerata ai sensi del D.Lgs. 297/02 appartenenti ad una delle tipologie qui di seguito individuate:

- soggetti espulsi dai processi produttivi o in mobilità o in C.I.G.S.;
- soggetti inoccupati o disoccupati da almeno **6 mesi**;
- disoccupati/e di età superiore a 50 anni;
- extracomunitari in possesso di regolare certificato di soggiorno che si spostino all'interno di Stati membri dell'Unione Europea alla ricerca di un'occupazione, nel senso di essere regolarmente soggiornanti in Italia per motivi che consentono lo svolgimento di attività lavorativa ai sensi del T.U. in materia di immigrazione e relativo Regolamento attuativo;
- donne vittime della violenza.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di presentazione delle domande di adesione al presente Bando.
Non sono ammissibili le assunzioni di:

- lavoratori a domicilio;
- pensionati;
- soggetti che, nell'ultimo rapporto di lavoro precedente lo stato di disoccupazione, siano stati dipendenti di imprese che presentino assetti proprietari sostanzialmente coincidenti con le imprese che provvedono alle assunzioni ovvero con queste ultime in rapporto di collegamento o controllo, ai sensi dell'art. 2359 del Codice Civile.

Articolo 7 Entità e modalità di erogazione del contributo

L'importo del contributo per ogni assunzione a tempo indeterminato Full-Time è pari a **€7.000,00**.

L'importo del contributo per ogni assunzione a tempo determinato Full-Time di durata pari a 12 mesi è pari a **€2.000,00**.

L'importo del contributo per ogni assunzione a tempo determinato Full-time di durata pari a 24 mesi è pari a

€3.000,00.

Detti importi saranno elevabili del 30% qualora le assunzioni riguardassero lavoratori disabili in aggiunta alla quota di collocamento obbligatorio e del 10% qualora le assunzioni riguardassero lavoratori/lavoratrici di età superiore ai 45 anni o donne. Le predette percentuali non sono cumulabili.

Nel caso di contratto a tempo indeterminato o determinato Part-time, l'importo del contributo sarà ridotto proporzionalmente sulla base convenzionale di 40 ore settimanali.

Si precisa che, nel caso di part-time verticale, dovrà essere tenuta presente la media settimanale dell'orario prestatato.

L'assunzione con contratto a tempo indeterminato o determinato Part-time dovrà garantire il passaggio dei destinatari dallo status di inoccupato/disoccupato a quello di occupato.

In ogni caso, indipendentemente dal numero di assunzioni Full-Time o Part-time, l'importo massimo erogabile è di € **16.000,00** per ogni singola impresa.

Il contributo verrà erogato in unica soluzione fino ad esaurimento delle risorse disponibili, ad assunzione avvenuta e previo superamento del periodo di prova (se previsto).

Articolo 8 Normativa Aiuti di Stato

I contributi previsti dal presente Avviso Pubblico si configurano come "Aiuti di Stato" in regime di "De Minimis" (Reg. CE n. 1998/2006).

Secondo la regola di "De Minimis" l'impresa beneficiaria dell'aiuto può cumulare fino ad un massimo di aiuti pubblici, percepiti a tale titolo, per un importo massimo di **€200.000,00** nell'esercizio finanziario in corso.

Nel caso in cui l'impresa superi il suddetto importo, il contributo non verrà erogato o verrà revocato interamente se già liquidato

A tal fine dovrà essere prodotta autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2001 come da schema all'ALLEGATO 2.

Articolo 9 Modalità e termini di presentazione della domanda di contributo

La richiesta di contributo deve essere effettuata dall'impresa **preventivamente** rispetto all'instaurazione del rapporto di lavoro.

L'assegnazione del contributo avverrà qualora, al termine della fase istruttoria, la domanda abbia raggiunto il punteggio minimo richiesto di 60/100 (vedi articolo successivo).

La domanda per l'accesso al beneficio previsto dal presente bando dovrà essere redatta esclusivamente sull'apposito modello (**Allegato 1**), sottoscritta dal titolare/legale rappresentante dell'impresa e corredata, pena l'inammissibilità, dalla seguente documentazione:

1. Dichiarazione sostitutiva per "Aiuti De Minimis" (**Allegato 2**);
2. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
3. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del/i lavoratore/i interessato/i all'assunzione.

La domanda dovrà pervenire tramite raccomandata A/R o consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del CIOF (Centro per l'Impiego, l'Orientamento e la Formazione) territorialmente competente sulla base della localizzazione dell'unità produttiva, al seguente recapito:

- C.I.O.F. di Macerata, Fraz. Piediripa Via Fratelli Moretti n.14
- C.I.O.F. di Tolentino, V.le della Repubblica n.10
- C.I.O.F. di Civitanova Marche, Via F. e T. Martinetti n. 2

Sulla busta indicare : *"Contiene domanda di contributo per assunzioni a tempo indeterminato/determinato"*.

Come indicato nel successivo art. 12, si evidenzia che fa fede la data di ricezione apposta dall'Ufficio Protocollo del CIOF territorialmente competente e non il timbro dell'ufficio postale accettante.

Articolo 10

Criteri di selezione delle domande

La valutazione delle domande è effettuata sulla base degli indicatori, punteggi e pesi previsti dalle schede che seguono:

Criteri approvati dal CDS	Indicatori di dettaglio		Punteggio	Pesi	Punteggio attribuito
Efficacia potenziale (peso 100)	1. Tipo di contratto (CON)	Contratti a tempo indeterminato full-time	2	35%	35
		Contratti a tempo indeterminato part-time	1		17,5
		Altri contratti	0		0
	2. Età dei destinatari (ETA)	Over 45	3	10%	10
		Dai 30 anni e 1 giorno a 45	2		6,67
		Dai 18 anni ai 30	1		3,33
	3. Titolo di studio dei destinatari (STU)*	Laurea o titolo post laurea in materie tecnico-scientifiche	3	5%	5
		Laurea	2		3,33
		Diploma o Qualifica professionale	1		1,67
		Obbligo scolastico	0		0
	4. Genere dei destinatari (GEN)	Femmina	1	15%	15
		Maschio	0		0
	5. Soggetti coinvolti (SOG)	Ex tirocinante** Ex borsista** Ex apprendista** Ex contratto d'inserimento**	1	20%	20
		Altro	0		0
	6. Dinamica occupazionale dell'impresa (DIN)	Impresa che nel corso degli ultimi 3 anni ha incrementato il numero dei propri dipendenti	2	10%	10
		Impresa che nel corso degli ultimi 3 anni ha mantenuto invariato il numero dei propri dipendenti	1		5
		Impresa che nel corso degli ultimi 3 anni ha ridotto il numero dei propri dipendenti	0		0
	7. Settore di attività dell'impresa richiedente (SET)	Servizi alle imprese	5	5%	5
		Turismo, ambiente, cultura	4		4
		Terzo settore e servizi alla persona	3		3
Attività manifatturiera e commercio		2	2		
Altro		1	1		

(*) Come da autocertificazione resa dal lavoratore di cui all'Allegato n. 4

(**)Tirocini Formativi e di Orientamento, Borse lavoro, contratti di apprendistato e/o di inserimento devono riferirsi alla stessa azienda che presenta richiesta di partecipazione all'Avviso Pubblico.

La procedura adottata sarà quella just in time. Non è prevista la formulazione di una graduatoria.

Il criterio per valutare l'ammissibilità della domanda di contributo è la somma ponderata dei punteggi normalizzati. La normalizzazione dei punteggi è effettuata rapportando i singoli punteggi al valore massimo che gli stessi possono assumere con riferimento a ciascun criterio. **Affinché una domanda possa essere finanziata, il punteggio normalizzato e ponderato non potrà essere inferiore a 60/100.**

Articolo 11

Inammissibilità della domanda

La domanda non è ritenuta ammissibile se:

- non conforme ai requisiti e alle caratteristiche di cui agli artt. 5 e 6;
- non conforme alle modalità e ai termini di presentazione di cui all'art. 9;
- non raggiunge il punteggio minimo di 60/100 sulla base dei criteri di selezione delle domande di cui all'art. 10

Articolo 12

Istruttoria delle domande

L'istruttoria di ammissibilità delle domande sarà eseguita a cura del Servizio Politiche del Lavoro.

Le domande ammesse verranno ordinate in elenco secondo la data di ricezione apposta sulle stesse dall'ufficio protocollo della Provincia di Macerata.

La Provincia di Macerata procederà al finanziamento delle domande ritenute ammissibili secondo l'ordine cronologico di arrivo, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Solo qualora non sia possibile stabilire un ordine cronologico tra due o più domande, si accorderanno le seguenti priorità

- 1) assunzione a tempo indeterminato
- 2) assunzione di donne
- 3) maggior anzianità anagrafica del lavoratore

Nel caso in cui l'assunzione del lavoratore oggetto della domanda di contributo avvenga prima della comunicazione formale dell'esito dell'istruttoria e qualora quest'ultimo risulti negativo (punteggio inferiore a 60/100), questa Amministrazione non procederà all'erogazione del finanziamento richiesto.

Articolo 13

Comunicazioni

L'elenco delle domande ammesse e non ammesse a finanziamento sarà aggiornato e pubblicato sul sito ufficiale della Provincia di Macerata all'indirizzo <http://www.lavoro.mc.it> entro il 15 di ciascun mese.

La pubblicazione dell'elenco costituisce, a tutti gli effetti, formale comunicazione ai sensi della legge 241/90 e successive modificazioni.

La Provincia provvederà a notificare ai richiedenti **per mezzo fax** l'ammissione provvisoria al contributo, il suo importo e le modalità di erogazione dello stesso.

Articolo 14

Fideiussione

Il beneficiario del contributo dovrà stipulare a favore della Provincia una fideiussione, pari al 90% del contributo richiesto e quindi assegnato, di durata triennale e di natura irrevocabile, incondizionata ed escutibile a semplice richiesta della Provincia di Macerata, conforme al facsimile di fideiussione inviato, in allegato al modello di richiesta di erogazione, al momento della notifica di assegnazione.

La fideiussione dovrà essere rilasciata esclusivamente dai soggetti indicati dall'art. 2 del Decreto del Ministero del Tesoro del 22.04.1997 ossia dalle banche, dalle imprese di assicurazione indicate nella Legge n. 348 del 10.06.1982 o dagli intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale ex art. 107 del D. Lgs. 385 del 01.09.1993.

Articolo 15

Obblighi del beneficiario – revoca del contributo

Il beneficiario del contributo dovrà impegnarsi a non richiedere, per la medesima assunzione, analoghi contributi previsti da leggi nazionali, regionali e comunitarie.

Per le assunzioni a tempo indeterminato **dovrà inoltre garantire per almeno un triennio**, a partire dalla data di instaurazione del rapporto di lavoro, la continuità dello stesso.

Per le assunzioni a tempo determinato, si dovrà garantire la continuità del rapporto di lavoro per almeno 12 mesi ovvero per almeno 24 mesi.

La risoluzione anticipata del rapporto di lavoro comporta la revoca del contributo:

1) Revoca totale

- a) licenziamento, per ragioni diverse dalla giusta causa o dal giustificato motivo soggettivo.

2) Revoca parziale

- b) cessazione del rapporto di lavoro per dimissioni, morte, pensionamento o licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ai sensi della normativa vigente;
- c) riduzione dell'orario di lavoro rispetto a quello richiesto al momento dell'assunzione.

Nei casi di revoca parziale, l'entità del contributo sarà rideterminata in ragione dell'effettiva permanenza del lavoratore in attività, ad eccezione dei casi in cui l'azienda proceda a nuove assunzioni a tempo indeterminato di altri soggetti, in possesso di analoghi requisiti, che rimangano in essere almeno a copertura dei 3 anni previsti.

La revoca totale o parziale del contributo comportano, oltre alla restituzione totale/parziale di quanto erogato anche l'applicazione degli interessi legali al T.U.R. (*Tasso Ufficiale di Riferimento determinato dalla BCE - Banca Centrale Europea*) dalla data dell'erogazione alla data del recupero.

Articolo 16

Tutela della privacy

I dati dei quali la Provincia entra in possesso a seguito del presente bando saranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196 del 30/06/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”.

I dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per operazioni relative al procedimento amministrativo attivato con il presente Bando, nel rispetto delle disposizioni della Legge citata. I dati a disposizione potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, previsti dalle norme di legge o di regolamento, quando la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I dati personali non saranno soggetti a diffusione.

Il titolare del trattamento è il Dirigente del Settore Politiche del Lavoro della Provincia di Macerata.

Articolo 17

Responsabile del procedimento

La struttura responsabile dell'adozione del presente Avviso Pubblico è il Settore Politiche del Lavoro, nella persona della Dirigente Dott.ssa Antonella Garbuglia.

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Graziamaria Marannino, Responsabile Servizio Politiche attive e progetti, Settore Politiche del Lavoro.

Articolo 18

Verifiche e Controlli

L'Amministrazione provinciale potrà effettuare controlli, a campione, sulle dichiarazioni rese in merito al possesso dei requisiti richiesti dal presente Avviso Pubblico. Sulla base delle risultanze dell'attività di controllo, l'Amministrazione adotterà gli eventuali provvedimenti conseguenti.

Articolo 19
Informazioni e pubblicità

Il presente Avviso Pubblico, la modulistica e la normativa di riferimento sono reperibili sul sito internet della Provincia di Macerata <http://www.lavoro.mc.it> e presso le sedi territoriali dei CIOF di:

- Macerata – Fraz. Piediripa Via Fratelli Moretti n.14
- Civitanova Marche - Via F. e T. Martinetti n. 2
- Tolentino - V.le della Repubblica n.10

Inoltre viene pubblicato presso l'Albo Pretorio dell'Ente e in sintesi all'interno del BURM.

Allegati

ALLEGATO 1:SCHEMA DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Spett.le Provincia di MACERATA
Centro per l'Impiego,l'Orientamento e la Formazione di

PROVINCIA DI MACERATA
Settore Politiche del Lavoro
AVVISO PUBBLICO
AGEVOLAZIONI FINANZIARIE PER LA CREAZIONE DI NUOVI POSTI DI LAVORO

DOMANDA DI CONTRIBUTO

La/il Sottoscritta/o (Titolare/legale rappresentante dell'impresa)	COGNOME E NOME		NATA/O IL	COMUNE		PR..	
	COMUNE DI RESIDENZA	CAP.	VIA		N.	PR..	
Impresa (Sede interessata all'assunzione)	DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE						
	COMUNE	CAP.	VIA		N.		
	CODICE FISCALE		PARTITA IVA	CODICE INPS		CODICE INAIL	
	CODICE E DESCRIZIONE ATTIVITA' PRINCIPALE (Classificazione ISTAT/ATECO 2007)						
	DATA INIZIO ATTIVITÀ (Mese/Anno)	SETTORE (Artigianato, Commercio, Servizi ecc.)		NUMERO COMPLESSIVO DIPENDENTI (tempo indeterminato) (tempo determinato) (altra tipologia contratto)			
DINAMICA OCCUPAZIONALE (barrare la casella corrispondente)							
	Negli ultimi 3 anni incremento del numero dei proprio dipendenti <input type="checkbox"/>	Negli ultimi 3 anni mantenimento del numero dei proprio dipendenti <input type="checkbox"/>		Negli ultimi 3 anni riduzione del numero dei proprio dipendenti <input type="checkbox"/>			
Sede Legale (Compilare solo se diversa dalla sede interessata all'assunzione)	COMUNE		CAP.	VIA		N.	PR..
	DENOMINAZIONE/NOMINATIVO						
Recapito invio corrispondenza (Compilare sempre)	COMUNE		CAP.	VIA		N.	PR..
	NOMINATIVO						
Persona da contattare (Compilare sempre)	TELEFONO		FAX	E-MAIL			

Firma del richiedente
(Legale rappresentante/titolare dell'impresa)

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE A CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46, 47 E 76 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 DICEMBRE 200, N. 445.

Presa integrale visione dell'Avviso Pubblico, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti:

CHIEDE

LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO COMPLESSIVO LORDO DI € _____ PER LA TRASFORMAZIONE A TEMPO INDETERMINATO DEL CONTRATTO DEI SEGUENTI LAVORATORI:

NOMINATIVO DEI LAVORATORI	CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO			CONTRIBUTO RICHIESTO
				12 MESI []	24 MESI []		
	Full Time*	Part Time*	Reddito annuale lordo da CCNL	Full Time*	Part Time*	Reddito annuale lordo da CCNL	
1	Cognome Nome						
	Codice Fiscale						
	Data Nascita	Sex					
	Titolo di studio posseduto**						
2	Cognome Nome						
	Codice Fiscale						
	Data Nascita	Sex					
	Titolo di studio posseduto**						
3	Cognome Nome						
	Codice Fiscale						
	Data Nascita	Sex					
	Titolo di studio posseduto**						
4	Cognome Nome						
	Codice Fiscale						
	Data Nascita	Sex					
	Titolo di studio posseduto**						

							TOTALE

(*) **Indicare il n. ore settimanali**

(**) **Allegare autocertificazione del lavoratore in merito all'ultimo titolo di studio conseguito (All. 4)**

COMUNICA
LE COORDINATE BANCARIE SU CUI EFFETTUARE IL VERSAMENTO:

BANCA	AGENZIA
COD. IBAN	
TITOLARE	

Firma del richiedente
(Legale rappresentante/titolare dell'impresa)

DICHIARA CHE:

- di essere iscritti alla C.C.I.A.A.;
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL, regionale, gli accordi interconfederali sottoscritti da associazioni di datori di lavoro ed organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative;
- 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 le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di non avere in corso e/o non avere effettuato, nei **6 (sei)** mesi antecedenti la data di presentazione della domanda di contributo, licenziamenti di lavoratori con contratto a tempo indeterminato, per ragioni diverse dalla giusta causa o dal giustificato motivo soggettivo, nei reparti produttivi interessati alla richiesta di assunzione in oggetto o per la stessa qualifica professionale
- di non avere in corso, al momento della presentazione della domanda di adesione al presente Avviso, aperture di CIGS per la stessa qualifica professionale oggetto della richiesta di assunzione;
- di essere attiva, non trovarsi in stato di fallimento o liquidazione e di non aver presentato domanda di concordato;
- di non essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso;
- di non avere in corso ovvero di non avere attivato procedure concorsuali nei **12 (dodici)** mesi antecedenti la presentazione della domanda;
- di non avere rapporti di parentela, affinità e coniugio con i soggetti destinatari del presente avviso;
- di non aver usufruito e di non richiedere altre agevolazioni contributive o finanziarie pubbliche previste da norme regionali, statali, comunitarie o altre forme di incentivazioni in genere, per i medesimi costi ammissibili (divieto del doppio finanziamento).

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente al Servizio Politiche del Lavoro della Provincia di Macerata, eventuali variazioni dell' art. 15 dell' Avviso Pubblico;
- a non interrompere il rapporto di lavoro di detti lavoratori nei tre anni successivi la data di assunzione a tempo indeterminato, come stabilito dall' art. 15 dell' Avviso Pubblico ovvero per la durata del contratto a tempo determinato.

AUTORIZZA

in conformità al D.lgs. n.196 del 30 giugno 2003, sulla tutela della privacy (si veda informativa sotto riportata), la Provincia di Macerata Settore Politiche del lavoro al trattamento dei dati resi nella presente domanda.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Dichiarazione sostitutiva per "Aiuti De Minimis" (*allegato 2*);
2. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
3. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del/i lavoratore/i interessato/i all'assunzione.

Firma del richiedente
(Legale rappresentante/titolare dell'impresa)

ALLEGATO 2
SCHEMA DI DICHIARAZIONE SUL RISPETTO DEGLI AIUTI DI STATO
IN REGIME DI DE MINIMIS
(sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente in _____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ con sede legale in _____ la quale ha ottenuto con _____ la concessione di un finanziamento/contributo pari a € _____ in relazione all'avviso pubblico _____, che rientra nel regime "de minimis" di cui ai Regolamenti (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006 e (CE) n. 1860/2004 del 6 ottobre 2004 e successive modifiche

Preso atto

Che la Commissione Europea, con il proprio Regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006, pubblicato sulla GUCE L. 379 del 28/12/2006, pag. 5, sugli aiuti "de minimis", ha stabilito:

- che l'importo complessivo degli aiuti pubblici assegnati ad una medesima impresa sotto forma di "de minimis" non può superare **200.000,00** EURO nell'arco di tre esercizi finanziari, a qualsiasi titolo e da qualsiasi Amministrazione pubblica o soggetto privato ottenuti. Il periodo di tre esercizi finanziari si riferisce all'esercizio finanziario corrente ed ai due esercizi finanziari precedenti. Il periodo di riferimento di tre anni ha carattere mobile, nel senso che, in caso di nuova concessione di un aiuto "de minimis", l'importo complessivo degli aiuti "de minimis" concessi nell'esercizio finanziario in questione nonché nei due esercizi finanziari precedenti deve essere ricalcolato. L'aiuto si considera erogato nel momento in cui sorge per il beneficiario il diritto a ricevere l'aiuto stesso, e non pregiudica la possibilità del beneficiario di ottenere altri aiuti, indipendentemente dalla loro forma ed obiettivo; gli aiuti pubblici da prendere in considerazione sono quelli concessi tanto dalle autorità comunitarie e nazionali, che regionali o locali.
- che ai fini delle determinazione dell'ammontare massimo di 200.000,00 EURO non devono essere presi in considerazione:
 - a) gli aiuti concessi in base a regimi specificatamente autorizzati dalla Commissione Europea;
 - b) gli aiuti esentati dalla notifica alla Commissione Europea – ricorrendone tutte le condizioni di cui al Regolamento (CE) n. 70/2001 della Commissione del 12/1/2001 – in materia di aiuti di Stato a favore delle PMI;
 - c) gli aiuti esentati dalla notifica alla Commissione Europea – ricorrendone tutte le condizioni di cui al Regolamento (CE) n. 68/2001 della Commissione del 12/1/2001 – in materia di aiuti alla formazione;
 - d) gli aiuti esentati dalla notifica alla Commissione Europea – ricorrendone tutte le condizioni di cui al Regolamento (CE) n. 2204/2002 della Commissione del 5/12/2002 – in materia di aiuti all'occupazione;
- che ai fini delle determinazione dell'ammontare massimo di 200.000,00 EURO devono essere presi in considerazione tutte le categorie di aiuti pubblici, indipendentemente dalla loro forma ed obiettivo, qualificati come aiuti "de minimis";
- che la regola "de minimis" non è applicabile agli aiuti all'esportazione (si intendono tali quelli direttamente legati alle quantità esportate, alla costituzione e al funzionamento di una rete di distribuzione o alle spese correnti connesse all'attività di esportazione; non sono invece considerati aiuti all'esportazione i costi per la partecipazione a fiere, l'esecuzione di studi e le consulenze necessarie all'introduzione di un nuovo prodotto o di un prodotto esistente su un nuovo mercato geografico) ed ai settori disciplinati dal trattato CECA,; la regola "de minimis" non è nemmeno applicabile nei casi di aiuti condizionati, anche indirettamente, all'impiego preferenziale di prodotti interni nazionali rispetto ai prodotti importati.
- che per le imprese attive nel settore del trasporto su strada, l'importo complessivo degli aiuti "de minimis" non deve superare i 100.000 € nell'arco di tre esercizi finanziari.
 - che le imprese del settore agricolo dedite alla produzione primaria di prodotti agricoli e le imprese del settore della pesca e acqua - coltura dedite alla produzione, trasformazione e commercializzazione di prodotti della pesca sono soggette ad un regime speciale, secondo quanto disposto dal regolamento (CE) n. 1860/2004 della Commissione del 6 ottobre 2004, pubblicato sulla GUCE L 325 del 28/10/2004 così come modificato dal Regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006, pubblicato sulla GUCE L 379 del 28/12/2006. Tale

regolamento ammette al regime “*de minimis*” le suddette imprese, fissando un limite massimo di 3.000 €, a fronte dei 200.000 € (o 100.000 €) previsti per le imprese degli altri settori ammessi al regime.

- che, qualora l'importo complessivo dell'aiuto concesso superi il massimale stabilito, tale importo di aiuto non può beneficiare dell'esenzione prevista dal Regolamento “*de minimis*”, neppure per la parte che non superi detto massimale.

- che in caso di superamento della soglia di 200.000 EURO (o 100.000 EURO o 3.000 EURO nei casi previsti), l'aiuto, se dichiarato incompatibile dalla Commissione Europea, dovrà essere restituito maggiorato degli interessi.

- che è fatto obbligo al soggetto richiedente di aggiornare la dichiarazione a mezzo specifica comunicazione all'Amministrazione Provinciale Servizio Politiche del Lavoro qualora siano percepiti ulteriori aiuti a titolo di “*de minimis*”, nel periodo che va tra l'inoltro della domanda e il momento della concessione dell'aiuto richiesto e che, in difetto, lo stesso soggetto richiedente si assume fin d'ora ogni responsabilità conseguente.

Dichiara

(N.B. se l'impresa non ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti “*de minimis*” compilare il paragrafo a); se l'impresa ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti “*de minimis*” compilare il paragrafo b) e successive schede.)

- a) che l'impresa rappresentata ha titolo a ricevere l'erogazione del finanziamento/contributo di Euro _____ non avendo ottenuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, contributi pubblici percepiti in regime “*de minimis*”;
- b) che l'impresa rappresentata ha titolo a ricevere l'erogazione del finanziamento/contributo di Euro _____ avendo ottenuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i contributi pubblici percepiti in regime “*de minimis*” riportati nelle n. _____ schede allegate e nella seguente tabella riepilogativa.

Riepilogo anni _____

Numero scheda	Data concessione	Importo in Euro
Totale		

Ai sensi dell'art. 16 del D.P.R. n. 445/2000 e nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (privacy) i dati personali riportati sulla presente dichiarazione sono relativi ad informazioni strettamente necessarie al conseguimento di finalità previste dalle vigenti normative.

Letto, confermato e sottoscritto.

_____ lì _____

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) _____ n. _____ ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

(Timbro e firma per esteso del legale rappresentante)

ESENTE DA AUTENTICA DI FIRMA

N.B.: Occorre allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità del dichiarante ove la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla (ad esempio inviata per posta o per via telematica). Sono documenti equipollenti alla carta d'identità: passaporto, patente di guida, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da amministrazioni dello Stato.

ALLEGATO 3

SCHEMA DI POLIZZA FIDEJUSSORIA A GARANZIA DELLE EROGAZIONI EFFETTUATEDALLA PROVINCIA DI MACETATA

PREMESSO

- che la Provincia di Macerata, Servizio Politiche del Lavoro (di seguito denominata "Amministrazione"), con D.D. n. _____ del _____, ha finanziato un importo complessivo pari a Euro _____ (*importo in lettere*), per la concessione del contributo inerente l'Avviso pubblico "Agevolazioni finanziarie per la creazione di nuovi posti di lavoro", Asse III, Obiettivo Specifico G, in favore dell'Azienda _____ (C.F./P.IVA _____) con sede legale in _____ Via _____ e sede operativa in _____ Via _____

- che l'importo da garantire con la presente polizza è di Euro _____, (*importo in lettere*), corrispondente al 90% dell'intero finanziamento previsto come sopra specificato;

TUTTO CIO' PREMESSO

- (Se il soggetto fideiussore è una banca)

La sottoscritta Banca _____, con sede legale in _____, iscritta nel registro delle imprese di _____ al n. _____, C.F./P.IVA _____, in seguito denominata "Banca", a mezzo del suo legale rappresentante, nato a _____ il _____, nella sua qualità di _____, dichiara irrevocabilmente di costituirsi soggetto fideiussore del Fondo a favore dell'Amministrazione come sopra indicata, fino alla concorrenza di Euro _____ (*importo in lettere*), oltre quanto più avanti specificato.

- (Se il soggetto fideiussore è una compagnia Assicuratrice)

La sottoscritta Compagnia Assicuratrice _____, con sede legale in _____, iscritta nel registro delle imprese di _____ al n. _____, C.F./P.IVA _____ in seguito denominata "Società", autorizzata dal Ministero delle Attività Produttive (già Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato) ad esercitare le assicurazioni nel ramo cauzioni con Decreto del _____, pubblicato sulla G.U. n. _____ del _____, ed in regola con il disposto della legge 10 giugno 1982 n. 348, domiciliata presso _____, a mezzo del suo legale rappresentante _____, nato a _____ il _____ nella sua qualità di Agente Generale Procuratore dichiara irrevocabilmente di costituirsi soggetto fideiussore del Fondo a favore dell'Amministrazione come sopra indicata, fino alla concorrenza di Euro _____ (*importo in lettere*), oltre a quanto più avanti specificato.

Si precisa che la presente garanzia fidejussoria è relativa ad erogazione effettuata in virtù del D.D.n. _____ del _____

CONDIZIONI CHE REGOLANO IL RAPPORTO TRA LA BANCA/SOCIETÀ E L'AMMINISTRAZIONE

La Banca/Società sottoscritta, rappresentata come sopra:

1. garantisce e si obbliga irrevocabilmente e incondizionatamente sino alla concorrenza di Euro _____ (*importo in lettere*), a pagare alla Provincia di Macerata, con sede in _____ – Via _____, n. _____ la somma che la stessa Provincia richiederà alla _____ (Banca o Società Assicuratrice) in restituzione dell'importo concesso agli effetti e per l'esatto adempimento delle obbligazioni assunte dal contraente, in dipendenza del finanziamento di cui in premessa.

L'ammontare del rimborso sarà automaticamente maggiorato degli interessi legali decorrenti dal sedicesimo giorno successivo alla ricezione della richiesta di rimborso;

2. si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta e, comunque, non oltre quindici giorni dalla ricezione della richiesta stessa, formulata con l'indicazione della motivazione riscontrata da parte dell'Amministrazione, alla quale, peraltro, non potrà essere opposta alcuna eccezione da parte della Banca/Società stessa, anche nell'eventualità di opposizione proposta da altri soggetti comunque interessati;

3. accetta che nella richiesta di rimborso effettuata dall'Amministrazione venga specificato il numero di conto corrente, aperto presso la banca _____, con sede in _____, n. _____, Città _____, CAP _____ - ed intestato al " _____", sul quale devono essere versate le somme da rimborsare;

4. precisa che la presente garanzia fidejussoria ha efficacia (a partire dal momento del rilascio) per 12 mesi dal __ / __ / __ al __ / __ / __ con rinnovo automatico semestrale per ulteriori 12 mesi, fino allo svincolo da parte dell'Amministrazione garantita;

5. la sottoscritta (Banca o Società Assicuratrice) rinuncia al beneficio della preventiva escussione da parte del Contraente ai sensi degli artt. 1944 del Codice Civile, volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il debitore sino alla scadenza della polizza e rinuncia sin d'ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art. 1957 del Codice Civile;

6. conviene che la presente garanzia fidejussoria si intenderà tacitamente accettata dall'Amministrazione, qualora, nel termine di quindici giorni dalla data di ricevimento, non venga comunicato alla Banca/Società che la garanzia fidejussoria non è ritenuta valida.

NOTA :

o La predetta garanzia fidejussoria può essere prestata dalle banche, dalle imprese di assicurazioni indicate dalla legge 10.06.1982 n. 348, e dagli intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale previsto dall'art. 107 del decreto legislativo 1.09.1993 n. 385 (tale elenco speciale è reperibile nel sito Internet dell'Ufficio Italiano Cambi – www.uic.it).

o La firma del soggetto che impegna l'Ente garante deve essere autenticata da pubblico ufficiale il quale deve contestualmente dichiarare di aver verificato i poteri di rappresentanza ed i limiti di impegno dello stesso soggetto. (*Direttiva MLPS del 15.6.99*) o in alternativa il soggetto che impegna l'Ente garante deve fornire apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 con il quale dichiara di avere i poteri necessari per la firma indicando gli estremi dell'atto che gli ha conferito i poteri.

ALLEGATO N. 4

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO DEL LAVORATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

-(art. 46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)-

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____
Domiciliato/a in _____ via _____ tel. _____ cittadinanza _____
Cod. Fiscale _____ **al fine della partecipazione al presente Avviso Pubblico**

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni rese, appurata a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. 28/12/00 n. 445, **comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/00, e **farà incorrere nelle sanzioni penali** di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00, quanto segue:

l'ultimo titolo di studio conseguito è (barrare la corrispondente casella):

Laurea o titolo post –laurea in materia tecnico-scientifiche []

Laurea []

Diploma o Qualifica professionale []

Obbligo scolastico []

Denominazione esatta del titolo di studio conseguito: _____

Istituto e Anno scolastico di conseguimento del titolo di studio: _____

(luogo e data) _____

(firma del lavoratore)
