

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SERVIZIO LAVORO E COOPERAZIONE 5 febbraio 2010, n. 38

**060/DIR/2010/000 38 Programma WELFARE TO WORK “Azione di Sistema per le politiche di Re-Impiego” - Approvazione Avviso Pubblico per la presentazione da parte delle imprese presenti sul territorio della Regione Puglia, di domande di incentivo all’assunzione di lavoratori/lavoratrici svantaggiati e della domanda di concessione di una dote formativa per azioni di adeguamento delle competenze.**

Il giorno 5/2/2010 presso la sede del Servizio Politiche per il lavoro, Via Corigliano, n.1 Z.I. - Bari è stata adottata la presente determinazione.

- Visti gli artt.3 e 16 del D.L.vo n. 29/93 e successive modificazioni;
- Visti gli artt. 4 e 5 della Legge Regionale n. 7/97;
- Vista la Legge n.236/93”Interventi urgenti a sostegno dell’occupazione;
- Visto il Regolamento Regionale n.31/09, pubblicato sul B.U.R.P. n. 191 del 30/11/09 di attuazione della L.R. n. 28/06.

RILEVATO che è stata espletata l’istruttoria amministrativa da parte del competente Ufficio;

RITENUTO di dover procedere, con l’adozione della presente decisione finale, in quanto trattasi di materia ricadente in quella di cui all’art. 5/comma 1 della già richiamata L.R. n. 7/97;

**Riferisce che:**

L’attuale scenario economico richiede azioni che consentano di fronteggiare la crisi anche promuovendo nell’intero territorio della regione Puglia l’occupazione stabile dei lavoratori e lavoratrici espulsi o a rischio di espulsione dal sistema produttivo a seguito di crisi aziendali e/o occupazionali verificatisi nel territorio regionale nonché migliorare i servizi destinati all’impiego e/o alla ricollocazione di particolari categorie di lavoratori. In data

29.07.09 la Regione Puglia, previo accordo con le Parti sociali, ha aderito all’azione di sistema Welfare to Work proposta dal Ministero del Lavoro, presentando apposita progettazione esecutiva nella quale sono stati individuati, quali destinatari prioritari dell’azione i lavoratori e le lavoratrici svantaggiati più colpiti dalla crisi economica. Il Ministero del Lavoro Dir. Gen. Ammortizzatori Sociali ha espresso parere favorevole sul progetto proposto dalla Regione Puglia affidando ad Italia Lavoro S.p.A. l’assistenza tecnica per la realizzazione del medesimo, in seguito a disposizioni e definizioni di accordi con le Regioni volti a mettere a punto un piano di intervento per ciascun territorio.

La Giunta Regionale, con Deliberazione n. 2468 del 15/12/2009, ha approvato l’Azione di Sistema Welfare to Work che è finalizzata, tra l’altro, a promuovere interventi volti all’incremento dell’occupabilità e a favorire il reinserimento occupazionale di lavoratori svantaggiati coinvolgendo direttamente i datori di lavoro e il sistema delle imprese attraverso una serie di misure ed incentivi all’assunzione.

Tanto premesso, la Regione Puglia, rilevata la necessità di intervenire sul versante della stabilità occupazionale, intende procedere all’approvazione dell’**Avviso pubblico** con il quale si intende supportare, nell’intero territorio della regione, la messa a sistema di politiche e servizi di Welfare to Work, rivolti a lavoratori e lavoratrici espulsi o a rischio di espulsione dal sistema produttivo a seguito di crisi aziendali e/o occupazionali verificatisi nel territorio regionale, nonché migliorare i servizi destinati all’impiego e/o alla ricollocazione di particolari categorie di lavoratori e lavoratrici svantaggiati o molto svantaggiati.

L’**Avviso pubblico** prevede interventi suddivisi in due Azioni:

**Azione A** - Nel caso di assunzione a tempo indeterminato part-time o full time con orario non inferiore a 30 ore settimanali, è prevista l’erogazione di un contributo straordinario concesso nell’intensità massima del 50% del costo salariale lordo calcolato nei 12 mesi successivi all’assunzione e comunque per una somma non superiore a euro 12.000,00 (euro dodicimila/00), alle imprese che assumono con le modalità ed alle condizioni dell’Azione.

Il costo salariale lordo di ciascuna unità lavorativa è la cifra complessiva derivante dalla somma della retribuzione lorda e dei contributi obbligatori e dei contributi assistenziali per figli e familiari di ciascuna unità lavorativa assunta a tempo indeterminato.

In caso di assunzione di lavoratori molto svantaggiati (".. lavoratore senza lavoro da almeno 24 mesi" ai sensi dell'art.2 Reg. (CE) 800/2008 e dell'art. 12 co.5 del regolamento regionale n.2/2009) i costi ammissibili potranno essere riferiti ad un periodo massimo di 12 mesi a decorrere dalla data di assunzione.

Inoltre nel caso di assunzione di lavoratori/lavoratrici facenti parte dei target:

- ° Over 45 privi di un posto di lavoro
- ° Over 50 non professionalizzati, di difficile collocazione

il contributo sarà elevato a euro 14.000,00 (Euro quattordicimila/00).

I contributi previsti saranno erogati al lordo delle ritenute previste dalle vigente normativa.

**AZIONE B** - In favore dei lavoratori destinatari target oggetto dell' avviso coinvolti nell' Azione è prevista la concessione di contributi alle imprese di una dote formativa - di importo variabile compreso tra 1.500,00 e i 4.500,00 euro, al lordo delle imposte e/o ritenute dovute per legge - per ciascun lavoratore assunto e riqualificato professionalmente, qualora lo stesso non ne abbia già usufruito nell'ambito del proprio piano di azione individuale. La dote è finalizzata pertanto all'adattamento delle competenze dei lavoratori assunti.

L'attività formativa dovrà cominciare subito dopo l'assunzione e sarà liquidata dopo l'assegnazione delle relative risorse da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Il contributo di cui alla lettera B) sarà concesso per azioni di adattamento al lavoro, secondo le seguenti modalità:

- come dote formativa nella misura massima di euro 1.500,00 per ogni assunzione a tempo indeterminato fino ad un massimo di n. 2 lavoratori;
- come dote formativa da corrispondere fino ad un massimo di euro 4.500,00 complessivi, per tutte le assunzioni a tempo indeterminato a partire da

tre unità lavorative ed oltre.

**Considerato che:**

Le finalità delle azioni previste nel predetto Avviso pubblico sono in linea con l'obiettivo generale dell'Azione di Sistema Welfare to Work ed in linea con le politiche europee e nazionali sull'occupazione.

**Per quanto su evidenziato**, con il presente atto si procede alla approvazione del suddetto Avviso Pubblico che fa parte integrante della presente Determinazione.

**ADEMPIMENTI CONTABILI DI CUI ALLA L.R. N. 28/01 E SUCC. MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI**

***U.P.B. 02.05.02***

***La spesa complessiva pari a euro 12.000.000,00 trova copertura nell'impegno di euro 15.195.000,00 già assunto con D.D. n. 773 del 30/12/2009.***

***VISTO di attestazione di disponibilità finanziaria***

Il Dirigente del Servizio  
Dott. Luisa A. Fiore

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO**

- Visto il Decreto Legislativo del 3.2.93, n. 29 e successive modifiche ed integrazioni;
- Vista la L.R. 4.2.97, n. 7, contenente "Norme in materia di organizzazione dell'Amministrazione Regionale";
- Vista la deliberazione di Giunta Regionale del 28.7.98, n. 3261, avente per oggetto "Separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa. Direttiva alle strutture organizzative regionali";

**DETERMINA**

- Di prendere atto di quanto indicato in premessa,

che qui si intende integralmente riportato e dispone:

- Di approvare l'Avviso Pubblico per la realizzazione degli interventi previsti giusta DGR n. 2468 del 15/12/2009;
- Di disporre la pubblicazione sul Bollettino Regionale della Regione Puglia del presente provvedimento con i relativi allegati, a cura del Servizio politiche del lavoro, ai sensi dell'art.6 della L.R. n. 13/94.

Il presente provvedimento, redatto in originale, composto da n. 4 pagine, e da un allegato, composto di n. 35 pagine, per complessive n. 39 pagine:

- diventa esecutivo con l'apposizione del visto di regolarità contabile della Ragioneria che ne attesta la copertura finanziaria;

- sarà reso pubblico, ai sensi dell'art.6 comma quinto della L.R. n.7/97, mediante pubblicazione nell'Albo del Servizio politiche del lavoro ove resterà affisso per n. 10 giorni lavorativi;
- verrà trasmesso ai competenti uffici del Servizio per la dovuta notifica agli interessati e per gli adempimenti di competenza;
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale al Servizio Segreteria della Giunta Regionale, ai sensi dell'art.6 comma quinto della L.R. 7/97, ed all'Assessore al Lavoro, Cooperazione e F.P.
- In riferimento alla DGR 1153/09 circa il patto di stabilità si dichiara che trattasi di spese derivanti da adempimenti statali.

Il presente atto, composto da n. 4 pagine, e da un allegato composto di n. 35 pagine, è adottato in unico originale.

Il Dirigente del Servizio  
Dott. Luisa A. Fiore



**REGIONE PUGLIA**

---

**Area Politiche per lo Sviluppo, il Lavoro e l'Innovazione  
Servizio Lavoro e Cooperazione**

**AVVISO REGIONALE  
WELFARE TO WORK**

**"Azione di Sistema per le politiche di Re-Impiego"**

**AVVISO PUBBLICO** per la presentazione da parte delle imprese presenti sul territorio della Regione Puglia di domande di incentivo all'assunzione di lavoratori/lavoratrici svantaggiati e della domanda di concessione di una dote formativa per azioni di adeguamento delle competenze.

**A) Riferimenti normativi**

- Regolamento (CE) n. 1998/2006 della Commissione del 15 Dicembre 2006, relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato CE in materia di aiuti di importanza minore "*de minimis*", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea del 28/12/2006, L. 379/5;
- Regolamento (CE) n. 800/2008 della Commissione del 6 agosto 2008, art.40 (regolamento generale di esenzione per categoria);
- D.R.G. n. 57 del 27 gennaio 2009 avente ad oggetto "L.R. n.10/2004 – Procedure per l'ammissibilità ed erogazione di incentivi costituenti regime regionale di aiuto nel campo dell'occupazione e della formazione nell'ambito del POR Puglia FSE 2007/2013: ADOZIONE REGOLAMENTO";
- Raccomandazione n. 2003/361/CE del 06 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole imprese e medie imprese, G.U. L. 124 del 20.05.2003;
- Regolamento regionale n. 31/09, pubblicato sul B.U.R.P. n. 191 del 30/11/09 di attuazione della L.R. n.28/06.

**B) Obiettivi generali e finalità dell'avviso**

L'attuale scenario economico richiede azioni che consentano di fronteggiare la crisi anche promuovendo nell'intero territorio della Regione Puglia l'occupazione stabile dei lavoratori e delle lavoratrici espulsi o a rischio di espulsione dal sistema produttivo a seguito di crisi aziendali e/o occupazionali verificatesi nel medesimo territorio regionale, nonché di migliorare i servizi destinati all'impiego e/o alla ricollocazione di particolari categorie di lavoratori. In data 29.07.09, la Regione Puglia, previo accordo con le Parti sociali, ha aderito all'azione di sistema *Welfare to Work* proposta dal Ministero del Lavoro, presentando apposita progettazione esecutiva nella quale sono stati individuati, quali destinatari prioritari dell'azione, i lavoratori e le lavoratrici svantaggiati più colpiti dalla crisi economica. Il Ministero del Lavoro Dir. Gen. Ammortizzatori Sociali ha espresso parere favorevole al progetto proposto dalla Regione Puglia, affidando ad Italia Lavoro S.p.A. l'assistenza tecnica per la realizzazione del medesimo, in seguito a disposizioni e definizioni di accordi con le Regioni volti a mettere a punto un piano di intervento per ciascun territorio.

*Welfare to Work* è finalizzato, tra l'altro, a promuovere interventi volti all'incremento dell'occupabilità e a favorire il reinserimento occupazionale di lavoratori svantaggiati coinvolgendo direttamente i datori di lavoro ed il sistema delle imprese attraverso una serie di misure ed incentivi all'assunzione.

Con il presente avviso, la Regione intende incentivare le assunzioni con contratto a tempo indeterminato di soggetti svantaggiati, residenti in Puglia, da parte delle imprese operanti sul medesimo territorio regionale, anche mediante un innalzamento delle competenze, favorendo in tal modo la ricollocazione di tali soggetti nonostante la crisi economica in atto.

Con il presente Avviso le imprese che operano nel territorio della Regione Puglia, qualora gli obiettivi e le caratteristiche dell'intervento qui promosso e descritto rispondano a loro attuali o future esigenze di incremento della base occupazionale, possono presentare istanza di incentivo all'assunzione.

L'Impresa proponente potrà accedere all'incentivo per l'assunzione a tempo indeterminato di uno o più soggetti appartenenti ai target previsti dall'Avviso.

### **C) Azioni finanziabili**

Con il presente avviso la Regione Puglia intende agevolare le assunzioni dei lavoratori destinatari dell'Azione di Sistema *Welfare to Work*, concedendo gli incentivi di seguito specificati:

**Azione A** - Nel caso di assunzione a tempo indeterminato, è prevista l'erogazione di un contributo straordinario concesso nell'intensità massima del 50% del costo salariale lordo calcolato nei 12 mesi successivi all'assunzione e comunque per un importo non superiore a € 12.000,00 (euro dodicimila/00), in favore delle imprese che assumono con le modalità ed alle condizioni dell'Azione.

Il costo salariale lordo di ciascuna unità lavorativa è la cifra complessiva derivante dalla somma della retribuzione lorda e dei contributi obbligatori e dei contributi assistenziali per figli e familiari di ciascuna unità lavorativa assunta a tempo indeterminato.

In caso di assunzione di lavoratori molto svantaggiati (".. lavoratore senza lavoro da almeno 24 mesi" ai sensi dell'art.2 Reg. (CE) 800/2008 e dell' art. 12, co.5, Reg. Regione Puglia n.2/2009), tra i quali rientrano, in particolare, i lavoratori/lavoratrici facenti parte dei target:

- Over 45 privi di un posto di lavoro
- Over 50 non professionalizzati, di difficile collocazione

il contributo sarà elevato a € 14.000,00 (Euro quattordicimila/00).

**Il contributo è concesso solo per il primo anno di assunzione.**

I contributi previsti saranno erogati al lordo delle ritenute previste dalle vigenti normative.

Le assunzioni devono rappresentare un aumento netto del numero dei dipendenti dell'impresa interessata rispetto alla media dei dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda di partecipazione, fatto salvo quanto previsto dall'art.13 Reg. Regione Puglia n.2/2009.

Per il conteggio del numero dei dipendenti si fa riferimento alla definizione di ULA così come previsto dal Reg (CE) 800/2008.

I contributi di cui sopra costituiscono Aiuti di Stato per l'assunzione di lavoratori e lavoratrici svantaggiati sotto forma di integrazioni salariali ai sensi dell'art.40 del Reg. (CE) 800/2008 e del Reg. Regionale n.2 del 9 febbraio 2009.

Il contributo è riconosciuto anche ad imprese che assumono lavoratori/lavoratrici in **CIGS o mobilità anche in deroga** da oltre sei mesi, purché si tratti di altra impresa rispetto a quella di provenienza del lavoratore e a condizione che l'impresa non benefici di altro contributo simile previsto per le stesse finalità.

I lavoratori/lavoratrici saranno selezionati con le modalità di seguito indicate:

- individuazione diretta da parte del datore di lavoro;
- oppure**
- sulla base del profilo professionale richiesto dal datore di lavoro, i Centri per l'Impiego territorialmente competenti, con l'assistenza Tecnica di Italia Lavoro SpA, incroceranno il profilo con quelli dei soggetti appartenenti alle categorie sopra previste, al fine di sottoporre al datore di lavoro i potenziali candidati, tra i quali individuare il più adatto.
  - qualora il soggetto indicato corrisponda al profilo richiesto dal datore di lavoro e il medesimo sia stato dallo stesso valutato positivamente, l'inserimento lavorativo sarà incentivato secondo quanto, in tal senso, previsto dalle indicazioni della Regione Puglia nell'Azione *Welfare to Work* e riportate nel presente avviso, previa sottoscrizione da parte del lavoratore del Patto di Servizio.

Le attività di incrocio domanda/offerta saranno evase in ordine cronologico, considerando il protocollo di arrivo delle domande proposte per il presente avviso.

Prima dell'assunzione il lavoratore provvederà a sottoscrivere il Patto di Servizio presso il competente C.T.I., quale condizione imprescindibile per rientrare nell'Azione di Sistema *Welfare to Work*.

In ogni caso, il requisito di appartenenza ad uno dei target di destinatari previsti ed esplicitati nel presente avviso deve sussistere in capo al lavoratore al momento della presentazione della domanda di partecipazione da parte delle imprese.

E' esclusa, in ogni caso, dall'ammissione ai benefici di cui al presente avviso l'ipotesi di riassunzione di lavoratori precedentemente già assunti a tempo indeterminato presso la stessa azienda, che ha presentato domanda di partecipazione, indipendentemente dal profilo professionale dalla stessa richiesto.

L'assunzione di lavoratori beneficiari di AA.SS. anche in deroga comporterà la cancellazione per gli stessi dalle relative liste.

**AZIONE B** – Per ciascun lavoratore appartenente ai target coinvolti nell'Azione è prevista la concessione di una dote formativa - di importo variabile compreso tra 1.500,00 e i 4.500,00 euro, al lordo delle imposte e/o ritenute dovute per legge - qualora lo stesso non ne abbia già usufruito nell'ambito del proprio piano di azione individuale. La dote è finalizzata, pertanto, all'adattamento delle competenze dei lavoratori assunti. L'attività formativa dovrà cominciare subito dopo l'assunzione.

Il contributo di cui alla lettera **B**) sarà concesso per azioni di adattamento al lavoro, secondo le seguenti modalità:

- come dote formativa nella misura massima di € 1.500,00 per ogni assunzione a tempo indeterminato fino ad un massimo di n. 2 lavoratori;
- come dote formativa da corrispondere fino ad un massimo di € 4.500,00 complessivi per tutte le assunzioni a tempo indeterminato a partire da tre unità lavorative ed oltre.

Nel caso di presentazione di più domande nell'arco di validità temporale dell'avviso da parte della medesima impresa, ai fini del computo numerico per l'erogazione della dote formativa, si terrà conto del totale delle assunzioni effettuate.

Come prima condizione per l'ottenimento della dote formativa è necessario presentare **all'Ufficio Politiche Attive del Lavoro** della Provincia competente per territorio prima dell'assunzione, la richiesta di voler usufruire della dote formativa (ALL .1 punto 7) e **il progetto formativo** relativo ai lavoratori per i quali è richiesta la dote formativa (**All. 5**)

#### **D) DESTINATARI**

Destinatari dell'intervento sono i soggetti residenti nella Regione Puglia - alla data di pubblicazione del presente avviso - rientranti nella definizione di "soggetti svantaggiati" (così come individuati dal Reg. (CE) n.800/2008 e dal Reg. regionale n.2/2009) e appartenenti ai seguenti target:

- Lavoratori/lavoratrici beneficiari di AA.SS. in deroga** (in possesso dei requisiti di cui all'accordo sottoscritto in data 27/04/2009 fra Regione Puglia e parti sociali);
- Lavoratori/lavoratrici beneficiari di AA.SS. ordinari** (Mobilità e Disoccupazione non agricola);

- **Lavoratori/lavoratrici somministrati** (in possesso dei requisiti individuati dall'accordo sottoscritto dalla Regione Puglia in data 04/07/2009 con le OO.SS. e Assolavoro);
- **Collaboratori a progetto in regime di monocommitenza** (iscritti al centro per l'impiego e privi di contratto da almeno sei mesi o che, iscritti da almeno sei mesi alla Gestione Separata dell'Inps, abbiano prestato la loro opera presso aziende interessate da situazioni di crisi);
- **Donne disoccupate da oltre 24 mesi in nucleo monoparentale;**
- **Giovani** (ex d.lgs 297/02) **con carriere discontinue disoccupati/te da oltre 24 mesi** (si intendono lavoratori/lavoratrici che non percepiscono alcuna indennità o sussidio legato allo stato di disoccupazione e che, alla data del presente Avviso pubblico, abbiano instaurato uno o più rapporti di lavoro per una durata complessiva di almeno 6 mesi);
- **Inoccupati/inoccupate da oltre 24 mesi ( d. lgs 297/02);**
- **Disoccupati/ disoccupate da oltre 24 mesi (d. lgs 297/02);**
- **Over 45 privi di un posto di lavoro;**
- **Over 50 non professionalizzati, di difficile collocazione.**

#### **E) SOGGETTI AMMESSI**

Sono ammesse a presentare domanda di partecipazione al presente avviso le imprese, le cooperative, i consorzi di piccole e medie imprese, aventi sede legale e/o produttiva nel territorio della Regione Puglia.

Le imprese potranno accedere agli incentivi solo per le assunzioni effettuate presso le sedi ubicate nel territorio della Regione Puglia.

Potranno aderire le imprese in possesso dei seguenti requisiti:

- di essere regolarmente costituite secondo il proprio regime giuridico;
- di essere nel pieno e nel libero esercizio dei propri diritti, non in liquidazione volontaria e non sottoposti a procedure concorsuali;
- di essere operative alla data di presentazione della domanda di agevolazione del contributo;
- di non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
- di operare nel rispetto delle vigenti norme edilizie ed urbanistiche, del lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente, nonché di essere in regola con le contribuzioni previdenziali e assicurative;
- di non essere state destinatarie, nei sei 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;
- di avere restituito agevolazioni erogate per le quali è stata disposta dall'Organismo competente la restituzione;
- di non trovarsi in condizioni tali da risultare un'impresa in difficoltà (ai sensi dell'art.1 del Reg. (CE) 800/2008);
- che, in seguito ad ispezioni degli organi di controllo competenti e di provvedimenti giurisdizionali, siano risultate in regola con le normative sulla sicurezza sui luoghi di lavoro;



- di essere in regola con gli obblighi di scrittura o altra documentazione obbligatoria nonché con il rispetto delle comunicazioni obbligatorie in tema di assunzioni ex art.2 comma 1 e 2 della legge regionale n.28/06;
- di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro – CCNL di riferimento, sottoscritto dalle OO.SS. comparativamente più rappresentative sul piano nazionale;
- di essere in regola con gli obblighi occupazionali stabiliti dalla legge n.68/1999 in materia di diritto al lavoro dei disabili;
- di non essere soggette ad amministrazione controllata, ad amministrazione straordinaria, a concordato preventivo, a fallimento o liquidazione coatta o volontaria, ai sensi del Decreto Legislativo n. 6 del 2003 e s.m.i.;
- di non avere giudizi pendenti in materia di licenziamenti, salvo il caso di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- di non essere destinatarie di provvedimenti giurisdizionali in materia di licenziamenti cui non abbiano ottemperato;
- di non avere, nei 12 (dodici) mesi precedenti la domanda di partecipazione, effettuato ricorso alla CIGS e mobilità;
- di non avere, nei 24 (ventiquattro) mesi precedenti la richiesta di accesso ai finanziamenti, effettuato riduzione di personale tramite licenziamenti individuali e collettivi, salvo il caso di dimissioni volontarie, o di licenziamenti per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- di essere in regola con le indicazioni del Decreto Presidenza del Consiglio dei Ministri del 23 maggio 2007, n.160 (restituzione di aiuti di Stato dichiarati illegittimi).

**E' condizione imprescindibile per l'erogazione dell'incentivo che l'impresa non benefici e non abbia beneficiato di altro contributo della medesima natura previsto dalla Regione Puglia per le stesse finalità e per lo stesso lavoratore.**

I requisiti per l'ammissibilità devono essere posseduti al momento di presentazione della domanda e dovranno perdurare sino alla data di erogazione finale dei contributi.

## **F) RISORSE DISPONIBILI E VINCOLI FINANZIARI**

Gli interventi di cui al presente avviso sono finanziati con le risorse del bilancio vincolato trasferite alle Regioni per le azioni di politiche attive per un importo pari a € 12.000.000,00.

L'intensità massima dell'aiuto concedibile sotto forma di integrazione al salario per ogni assunzione a tempo indeterminato e per ogni dote formativa è indicata al paragrafo C del presente Avviso.

I finanziamenti previsti saranno erogati secondo le seguenti modalità:

### **AZIONE A)**

Il contributo previsto a fronte di rapporti di lavoro a tempo indeterminato con orario non inferiore a 30 ore settimanali sarà erogato dalla Regione Puglia in due soluzioni - al lordo delle ritenute previste dalla vigente normativa - e con le seguenti modalità:

- prima tranche - per un importo lordo pari al 50% dell'importo massimo concedibile - dopo il 12° mese dalla data di assunzione previo presentazione della documentazione prevista al punto I;

- seconda tranche - pari al saldo fino alla concorrenza dell'importo massimo concedibile - dopo il 24° mese dalla data di assunzione.

Per la liquidazione del primo acconto, pari al 50% delle risorse del finanziamento, l'impresa dovrà presentare all'Ufficio Politiche per l'occupazione della Regione Puglia fideiussione bancaria o polizza assicurativa a garanzia dell'importo totale concesso.

Tale fideiussione bancaria o polizza assicurativa (rilasciata da primaria compagnia iscritta al ramo cauzioni, irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta), dovrà essere redatta in conformità a quanto contenuto nel decreto del Ministero del Tesoro del 22 aprile 1997 (**All.12**).

La garanzia dovrà contenere espressamente l'impegno della banca/società garante di rimborsare, in caso di escussione da parte della Regione, il capitale maggiorato degli interessi legali, decorrenti nel periodo compreso tra la data di erogazione dell'anticipazione stessa e quella del rimborso.

La fideiussione sarà liberata a conclusione del triennio di stabilità occupazionale dei lavoratori assunti, previa verifica, da parte della Regione, della permanenza di tale condizione, per il periodo stabilito, e dovrà, comunque, essere mantenuta fino a tre mesi successivi alla conclusione del triennio di stabilità occupazionale dei neo assunti, riferito all'ultima unità assunta.

#### **AZIONE B)**

La dote formativa verrà erogata in un'unica soluzione unitamente all'erogazione della prima tranche del contributo all'assunzione.

Al momento dell'erogazione del contributo verrà richiesta dagli Uffici competenti della Regione Puglia idonea documentazione aggiornata in mancanza della quale non si procederà all'erogazione stessa.

Le istanze saranno evase ed i contributi concessi fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili. In caso di residua disponibilità delle risorse il bando sarà riaperto per l'annualità 2011 con provvedimento formale che sarà pubblicizzato a cura della Regione.

#### **I contributi di cui alla lettera A e B sono cumulabili.**

I contributi inerenti i bonus assunzionali e le doti formative saranno concessi, solo nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (CE) n. 1998/2006 relativo agli aiuti di importanza minore ("de minimis").

#### **G) MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE DI CONTRIBUTO**

**Al fine della partecipazione al presente avviso le imprese dovranno presentare un plico che dovrà essere composto, pena l'inammissibilità dell'istanza, dalla documentazione di seguito indicata:**

##### **Azione A)**

- domanda di partecipazione all'Azione di Sistema Welfare to Work su carta intestata dell'impresa debitamente timbrata e sottoscritta dal legale rappresentante (- **All. 1**);
- certificato di iscrizione alla CCIAA;
- DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) aggiornato;

- copia fotostatica documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della partecipazione;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000 **(All. 2)**;
- dichiarazione *de minimis* **(All.3)**.
- dichiarazione di responsabilità (sottoscritta dal legale rappresentante e da ciascun amministratore dell'ente) **(All.4)**

Le imprese, a seguito del presente Avviso, potranno presentare domanda di incentivo a partire dal giorno successivo alla data di pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia. ed entro e non oltre il **15.10.2010**.

I termini di consegna sono inderogabilmente fissati, pena l'esclusione, alle ore 13,00 del giorno 15.10.2010.

La consegna del plico oltre il termine previsto e sopra indicato comporta la irricevibilità dello stesso ai fini della graduatoria.

Il plico dovrà essere consegnato, pena l'esclusione, **esclusivamente a mano all'Ufficio Politiche attive del Lavoro della Provincia** competente per territorio in cui l'azienda assume il lavoratore.

L'addetto ricevente apporrà firma e timbro sull'istanza presentata e rilascerà contestualmente ricevuta di presentazione con l'indicazione del protocollo, data, ora e minuto (in caso di mancanza di protocollo elettronico).

Non saranno accettate domande consegnate secondo differenti modalità.

Pena l'esclusione, la busta, debitamente sigillata, contenente la domanda (n. 2 copie cartacee, di cui una in originale, e n.1 copia in formato elettronico su cd rom), dovrà riportare l'indicazione della "Ragione sociale" dell'impresa e la seguente dicitura:

**"Welfare to Work- Azione di sistema per le politiche di re-impiego" - "Avviso pubblico per le Imprese"** : *domande di incentivo all'assunzione di lavoratori/lavoratrici svantaggiati e di concessione di una dote formativa per azioni di adeguamento delle competenze.*

#### **Azione B)**

Per l'ottenimento della dote formativa di cui al paragrafo C lettera B) del presente Avviso l'azienda dovrà manifestare propria volontà di usufruire dell'incentivo indicandolo nell'apposito riquadro dell'allegato 1 punto 7 e inviare il piano formativo (all.5) della domanda all'Amministrazione Provinciale di competenza unitamente alla richiesta di contributo per l'assunzione, pena l'inammissibilità dell'istanza.

Inoltre, l'azienda che risulta ammessa a contributo dovrà presentare, pena l'inammissibilità, la richiesta di dote formativa **(All.7) con dichiarazione del legale rappresentante di avvio dell'attività, entro e non oltre 10 gg. dall'assunzione del lavoratore.**

La documentazione di cui al precedente capoverso dovrà essere inoltrata, pena l'inammissibilità dell'istanza, esclusivamente **a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Regione Puglia - Servizio Politiche Attive del Lavoro - Ufficio politiche per l'occupazione - via Corigliano,1 Z.I. - 70123 Bari.**

Pena l'esclusione, il plico, debitamente sigillato, contenente la documentazione di cui sopra, dovrà riportare l'indicazione della "Ragione sociale" dell'impresa e la seguente dicitura, pena l'esclusione dell'istanza:

**“Welfare to Work- Azione di sistema per le politiche di re-impiego” - “Avviso pubblico per le Imprese”** : *domanda di concessione di una dote formativa per azioni di adeguamento delle competenze.*

Il mancato utilizzo della modulistica allegata al presente Avviso è causa di inammissibilità.

#### **H. ESAME DI AMMISSIBILITA'**

La fase di valutazione di ammissibilità delle domande è a cura dell'Ufficio Politiche Attive del Lavoro della Provincia competente che si atterrà ai seguenti criteri:

- pervenute nei tempi previsti al paragrafo G;
- plico confezionato e con le modalità di consegna previste al paragrafo G;
- presentate da soggetto ammissibile (paragrafo E);
- compilate su modulistica indicata al paragrafo G;
- corredate dei documenti di cui al paragrafo G.

Saranno prese in considerazione solo le domande presentate entro i termini previsti dal presente Avviso, compilate su modulistica allegata allo stesso e con le modalità in esso indicate.

Le istanze saranno sottoposte alla valutazione di ammissibilità in ordine cronologico in base all'arrivo presso gli Uffici dell'Amministrazione Prov.le di riferimento.

Ogni Provincia, entro il 30 di ogni mese per le domande pervenute entro la fine del mese precedente, salvo diversa comunicazione da parte della Regione Puglia in ordine alla disponibilità delle risorse, formulerà graduatoria delle domande ammesse ed esaminate in ordine cronologico di arrivo.

La graduatoria sarà trasmessa entro i 5 giorni lavorativi successivi all'Ufficio Politiche Attive per il Lavoro della Regione Puglia che, verificata la disponibilità delle risorse finanziarie, procederà all'approvazione di un'unica graduatoria con Atto del dirigente del Servizio Politiche del Lavoro e alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione

La data di pubblicazione della graduatoria costituisce termine iniziale per la presentazione di eventuali ricorsi amministrativi da inoltrare alla Provincia competente per territorio entro il termine perentorio di venti gg. da tale data.

In fase di ammissibilità l'Amministrazione Provinciale si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti ed integrazioni sulla documentazione e sulle dichiarazioni presentate, fatte salve le informazioni richieste a pena di inammissibilità.

L'Amministrazione Provinciale richiederà al soggetto proponente il perfezionamento della documentazione carente con raccomandata con ricevuta di ritorno. In caso di mancato perfezionamento della stessa entro dieci giorni lavorativi dal ricevimento della richiesta da parte del soggetto proponente (vale la data di spedizione della raccomandata da parte dell'impresa), l'Amministrazione procederà a dichiarare inammissibile la domanda.

Nel caso di risorse insufficienti a finanziare tutte le domande pervenute e risultanti idonee si terrà conto dell'ordine cronologico di ricezione presso gli Uffici delle Amministrazioni Prov.li di riferimento.

Nei casi di interruzione del rapporto di lavoro di seguito elencati, qualora abbia già provveduto all'erogazione delle somme, la Regione provvederà al recupero delle stesse secondo le modalità di seguito indicate:

- in caso di dimissioni del lavoratore, entro i 12 mesi il datore di lavoro dovrà restituire il 100% del contributo;

- in caso di licenziamento intimato nel corso dei primi 12 mesi dall'assunzione per giustificato motivo oggettivo, il datore di lavoro che ha percepito il contributo all'assunzione dovrà restituire l'intero importo;
- in caso di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, trattandosi di fatti non imputabili al datore di lavoro, l'impresa che ha percepito il contributo all'assunzione dovrà restituire i ratei limitatamente ai periodi successivamente al licenziamento.

In ogni caso costituisce causa di revoca del contributo il mancato mantenimento in organico per un periodo di almeno 36 mesi dei lavoratori/lavoratrici assunti, fatto salvo il licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo.

## **I. OBBLIGHI DELL'IMPRESA.**

Le aziende, che risulteranno ammesse a contributo, dovranno provvedere alle assunzioni *entro e non oltre 60 giorni dalla pubblicazione da parte della Regione Puglia dell'elenco delle domande ammesse ai contributi pena la revoca della concessione.*

***In ogni caso le assunzioni dovranno essere effettuate improrogabilmente entro e non oltre il 31.12.2010.***

### **AZIONE A)**

L'impresa beneficiaria degli incentivi si impegna, pena la revoca del contributo, a produrre entro **30 gg (vale la data di spedizione della raccomandata)** dalla data di assunzione, la richiesta di erogazione dello stesso contributo **indirizzata alla Regione Puglia esclusivamente a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Regione Puglia – Servizio Politiche del Lavoro - Ufficio Politiche per l'Occupazione - via Corigliano,1 Z.I. – 70123 Bari.**

La domanda di erogazione del contributo sarà comprensiva del piano delle assunzioni con i relativi inquadramenti contrattuali previsti dal CCNL di riferimento, del prospetto dei costi salariali lordi che si andranno a sostenere e della dichiarazione di assoggettabilità o meno a ritenuta d'acconto ex art. 28, D.P.R. n. 600/73 **(All.6)**.

Inoltre l'impresa, pena la revoca del contributo, dovrà produrre la seguente documentazione:

- documentazione attestante l'assunzione (copia ricevuta comunicazione obbligatoria online del previsto modulo);
- certificazione dello *status* di beneficiario di AA.SS. o dello *status* di rispondenza agli altri target previsti, rilasciato dal Centro per l'Impiego di appartenenza;
- documenti di identità del lavoratore;
- copia autentica del libro unico;
- libro matricola dell'anno 2008 in formato elettronico;
- D.U.R.C. (Documento Unico di Regolarità Contributiva) aggiornato.

### **AZIONE B**

L'impresa beneficiaria del contributo per dote formativa dovrà trasmettere al Servizio Politiche del Lavoro della Regione Puglia, entro un mese dal completamento dell'attività formativa, pena l'inammissibilità al finanziamento, unitamente alla documentazione di cui agli **allegati 8, 9, 10, 11**, la dichiarazione dei costi sostenuti (copia busta paga tutor aziendale, prospetto riepilogativo reso in forma di autocertificazione ecc,) ed il registro presenze.

La documentazione dovrà essere inoltrata, pena l'inammissibilità al finanziamento, esclusivamente **a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Regione Puglia- Servizio Politiche Attive del Lavoro - Ufficio politiche per l'occupazione - Via Corigliano,1 Z.I. – 70123 Bari.**

Pena esclusione, il plico, debitamente sigillato, contenente gli allegati di cui sopra, dovrà riportare l'indicazione della "Ragione sociale" dell'impresa e la seguente dicitura:

**"Welfare to Work- Azione di sistema per le politiche di re-impiego" - "Avviso pubblico per le Imprese" : domanda di concessione di una dote formativa per azioni di adeguamento delle competenze.**

**Il mancato utilizzo della modulistica allegata al presente Avviso è causa di inammissibilità.**

**L'impresa è obbligata ad osservare quanto prescritto nel regolamento approvato con D.G.R. n. 2248 del 17.11.2009 all'art. 2:** *«È condizione essenziale per l'erogazione del beneficio economico l'applicazione integrale, da parte del beneficiario, del contratto collettivo nazionale per il settore di appartenenza e, se esistente, anche del contratto collettivo territoriale, che siano stati stipulati dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori e dalle associazioni dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale. Tale applicazione deve interessare tutti i lavoratori dipendenti dal beneficiario.*

*Il beneficio è in ogni momento revocabile, totalmente o parzialmente, da parte del concedente allorché la violazione della clausola che precede (d'ora in poi clausola sociale) da parte del beneficiario sia stata definitivamente accertata:*

- a) dal soggetto concedente;*
- b) dagli uffici regionali;*
- c) dal giudice con sentenza;*
- d) a seguito di conciliazione giudiziale o stragiudiziale;*
- e) dalle pubbliche amministrazioni istituzionalmente competenti a vigilare sul rispetto della legislazione sul lavoro o che si siano impegnate a svolgere tale attività per conto della Regione.*

*Il beneficio sarà revocato parzialmente, in misura pari alla percentuale di lavoratori ai quali non è stato applicato il contratto collettivo rispetto al totale dei lavoratori dipendenti dal datore di lavoro occupati nell'unità produttiva in cui è stato accertato l'inadempimento.*

*Il beneficio sarà revocato totalmente qualora l'inadempimento della clausola sociale riguardi un numero di lavoratori pari o superiore al 50% degli occupati dal datore di lavoro nell'unità produttiva in cui è stato accertato l'inadempimento, nonché in caso di recidiva in inadempimenti sanzionati con la revoca parziale.*

*In caso di recidiva di inadempimenti sanzionati con la revoca parziale, il datore di lavoro sarà anche escluso da qualsiasi ulteriore concessione di benefici per un periodo di 1 anno dal momento dell'adozione del secondo provvedimento.*

*Qualora l'inadempimento della clausola sociale riguardi un numero di lavoratori pari o superiore all'80% degli occupati dal datore di lavoro nell'unità produttiva in cui è stato accertato l'inadempimento, il soggetto concedente emetterà anche un provvedimento di esclusione da qualsiasi ulteriore concessione di benefici per un periodo di 2 anni dal momento in cui è stato accertato l'inadempimento.*

*In caso di revoca parziale, qualora alla data della revoca stessa le erogazioni siano ancora in corso, l'ammontare da recuperare può essere detratto a valere sull'erogazione ancora da effettuare. Qualora le erogazioni ancora da effettuare risultino invece complessivamente di ammontare inferiore a quello da recuperare ovvero si sia già provveduto all'erogazione a saldo e il beneficiario non provveda all'esatta e completa restituzione nei termini fissati dal provvedimento di revoca, la Regione avvierà la procedura di recupero coattivo.*

*Analogamente si procederà nei casi di revoca totale, qualora il beneficiario non provveda all'esatta e completa restituzione nei termini concessi.*

*In casi di recupero delle somme erogate per effetto di revoca parziale o totale, ovvero di detrazione di parte delle stesse dalle erogazioni successive, le medesime somme saranno maggiorate degli interessi legali e rivalutate sulla base dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati».*

**L. ESCLUSIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di partecipazione non saranno ammesse se:

- presentate da soggetti diversi da quelli indicati al paragrafo E;
- pervenute con modalità diverse da quelle indicate nel paragrafo G;
- non presentate agli Uffici della Provincia competente per territorio nel quale il beneficiario intende avviare l'attività, così come elencati al paragrafo G del presente avviso;
- non compilate utilizzando la modulistica allegata al presente avviso ovvero mancanti delle informazioni e dei documenti ivi richiesti;
- pervenute ai suddetti indirizzi oltre i termini previsti dal presente Avviso;
- non rispondenti o non coerenti con le finalità dell'avviso.

Sono escluse dal presente avviso le imprese che operano negli ambiti previsti dall'art. 1 del Regolamento regionale n.2/2009 e dall'art.1 del Regolamento CE 800/2008 (siderurgia, costruzione navale, fibre sintetiche, industria carboniera e quant'altro previsto in tali regolamenti).

**M. INDICAZIONE DEL FORO COMPETENTE**

PER EVENTUALI CONTROVERSIE IN ESITO AL PRESENTE AVVISO SI DICHIARA COMPETENTE IL FORO DI BARI

**N. RESPONSABILE DI PROCEDIMENTO**

**Ai sensi della Legge n. 241/1990 e s.m.i. l'unità organizzativa a cui è attribuito il procedimento è:**

**Regione Puglia  
Servizio Politiche del lavoro  
Ufficio politiche per l'occupazione  
Via Corigliano 1 Z.I. - Bari**

**Responsabile del procedimento:** Dott. Andrea Montefusco - e.mail:  
[a.montefusco@regione.puglia.it](mailto:a.montefusco@regione.puglia.it) - tel.: 0805405485.

**O. TUTELA DELLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art.13 del D.lg. 196/2003, i dati personali richiesti saranno trattati esclusivamente per istruire le domande di partecipazione. I dati saranno comunicati all'INPS ed ai Centri provinciali per l'Impiego. Il trattamento dei dati sarà effettuato su supporto cartaceo e/o informatico con modalità in grado di tutelarne la riservatezza. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003, scrivendo al Dirigente dell'Ufficio Politiche attive del Lavoro della Provincia presso la quale si presentata domanda di partecipazione e al Dirigente Ufficio Politiche Attive per il Lavoro della Regione Puglia.

**P. INFORMAZIONI E PUBBLICITA'**

Il presente bando, completo degli allegati, è reperibile presso i seguenti siti:

- Sito internet della Regione Puglia [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it)
- Sito internet della Provincia
- Sito internet di Italia Lavoro S.p.A. [www.italialavoro.it](http://www.italialavoro.it)

La informazioni potranno essere richieste a Italia Lavoro SpA – tel. n. 0805498111.

**ALLEGATO 1**

Contributo all'assunzione

SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK  
(AZIONE PER IL RE-IMPIEGO DI LAVORATORI SVANTAGGIATI)**\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_Spett.le  
**Provincia di** \_\_\_\_\_  
Ufficio \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Oggetto:** adesione all'Avviso pubblico determina del Dirigente del Servizio Politiche del Lavoro della Regione Puglia N.....del ..... l'assunzione di lavoratori svantaggiati appartenenti ai target individuati nell'ambito dell' "Azione di Sistema Welfare to Work" – azione per il Re-Impiego dei lavoratori svantaggiati, con particolare riferimento ai seguenti target:

- Lavoratori/lavoratrici beneficiari di AA.SS. in deroga** (in possesso dei requisiti di cui all'accordo sottoscritto in data 27/04/2009 fra Regione Puglia e parti sociali)
- Lavoratori/lavoratrici beneficiari di AA.SS. ordinari** (Mobilità e Disoccupazione non agricola)
- Lavoratori/lavoratrici somministrati** (in possesso dei requisiti individuati dall'accordo sottoscritto dalla Regione Puglia in data 04/07/2009 con le OO.SS. e Assolavoro)
- Collaboratori a progetto in regime di monocommitenza** (iscritti al centro per l'impiego e privi di contratto da almeno sei mesi o che abbiano prestato la loro opera presso aziende interessate da situazioni di crisi)
- Donne disoccupate da oltre 24 mesi in nucleo monoparentale**
- Giovani (ex d.lgs 297/02) con carriere discontinue disoccupati/te da oltre 24 mesi**(si intendono lavoratori/lavoratrici che non percepiscono alcuna indennità o sussidio legato allo stato di disoccupazione e che alla data del presente Avviso pubblico abbiano instaurato uno o più rapporti di lavoro per una durata complessiva di almeno 6 mesi)
- Inoccupati/inoccupate da oltre 24 mesi** (ex d.lgs 297/02)
- Disoccupati/ disoccupate da oltre 24 mesi**(ex d.lgs 297/02)
- Over 45 privi di un posto di lavoro**
- Over 50 non professionalizzati, di difficile collocazione**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione/ragione sociale dell'impresa) \_\_\_\_\_



cod. fisc. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_  
 fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 settore economico \_\_\_\_\_  
 codice attività economica \_\_\_\_\_  
 descrizione attività aziendale \_\_\_\_\_

Chiede di poter aderire all'avviso pubblico determina del Dirigente del Servizio Politiche del Lavoro della Regione Puglia di cui all'oggetto.

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO ED ALL'AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK PUGLIA E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DAL D.P.R. 445/2000, ART. 76

### DICHIARA

- 1) Che l'impresa è iscritta alla CCCIA di \_\_\_\_\_ Albo/Registro \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- 2) Che l'impresa è in possesso di tutti i requisiti di cui al punto **(3)** dell'Avviso;
- 3) di avere preso conoscenza delle condizioni esplicitate nell'avviso e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta;
- 4) ai fini della definizione dei fabbisogni professionali di cui all'Azione di Sistema di avere bisogno dei seguenti profili professionali:

Numero Profili	Descrizione Tipologia Profili e/o Competenze

- a) per n. \_\_\_ profili richiede la preselezione al Centro per l'Impiego;
  - b) per n. \_\_\_ profili si riserva di comunicare i nominativi all'atto della avvenuta approvazione;
- 5) le assunzioni previste **saranno a tempo indeterminato** con orario non inferiore a 30 ore settimanali secondo le seguenti modalità:
- per n. \_\_\_ profili \_\_\_\_\_ ore settimanali
  - per n. \_\_\_ profili \_\_\_\_\_ ore settimanali
- 6) di essere a conoscenza che ai fini dell'erogazione del contributo saranno prese in considerazione solo le assunzioni effettuate dopo la presentazione della presente domanda di adesione, e di dover comunque precedere, per l'erogazione dello stesso, alle assunzioni entro 60 gg dalla pubblicazione dell'elenco da parte della Regione Puglia **comunque non oltre il 31.12.2010.**
- 7) dichiara altresì di voler usufruire della dote formativa finalizzata all'adeguamento delle competenze per n. \_\_\_ lavoratori.

**Allega:**

- 1) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'azienda e sottoscrittore dell'adesione;
- 2) certificato di iscrizione alla CCIAA;
- 3) DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) aggiornato;
- 4) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000 **(All. 2)**;
- 5) Dichiarazione "de minimis" (All.3)**
- 6) Dichiarazione di responsabilità **(All.4)**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nel punto **(13)** dell'Avviso in oggetto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**(Timbro della ditta)**  
**(Firma del titolare o del legale rappresentante)**

Spazio riservato alla Provincia di Bari

Data di ricezione, \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'addetto

**ALLEGATO 2**

Contributo all'assunzione

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella  
sua \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ dell'impresa  
\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ P.  
IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO ED ALL'AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK PUGLIA E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DAL D.P.R. 445/2000, ART. 76

**DICHIARA CHE L'IMPRESA**

- è regolarmente costituita secondo il proprio regime giuridico;
- è nel pieno e nel libero esercizio dei propri diritti, non in liquidazione volontaria e non sottoposti a procedure concorsuali;
- è operativa alla data di presentazione della domanda di agevolazione del contributo;
- non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
- opera nel rispetto delle vigenti norme edilizie ed urbanistiche, del lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente, nonché di essere in regola con le contribuzioni previdenziali e assicurative;
- non è stata destinataria, nei sei 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;
- ha restituito agevolazioni erogate per le quali è stata disposta dall'Organismo competente la restituzione;
- non si trova in condizioni tali da risultare un'impresa in difficoltà (ai sensi dell'art.1 del Reg. (CE) 800/2008);
- è risultata, in seguito ad ispezioni degli organi di controllo competenti e di provvedimenti giurisdizionali, in regola con le normative sulla sicurezza sui luoghi di lavoro;
- è in regola con gli obblighi di scrittura o altra documentazione obbligatoria nonché con il rispetto delle comunicazioni obbligatorie in tema di assunzioni ex art.2 comma 1 e 2 della legge regionale n.28/06;
- applica il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro - CCNL di riferimento, sottoscritto dalle OO.SS. comparativamente più rappresentative sul piano nazionale;
- è in regola con gli obblighi occupazionali stabiliti dalla legge n.68/1999 in materia di diritto al lavoro dei disabili;

- non è soggetta ad amministrazione controllata, ad amministrazione straordinaria, a concordato preventivo, a fallimento o liquidazione coatta o volontaria, ai sensi del Decreto Legislativo n. 6 del 2003 e s.m.i.;
- non ha giudizi pendenti in materia di licenziamenti, salvo il caso di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- non è destinataria di provvedimenti giurisdizionali in materia di licenziamenti cui non abbiano ottemperato;
- non ha fatto ricorso, nei 12 (dodici) mesi precedenti la domanda di adesione, alla CIGS e mobilità;
- non ha effettuato, nei 24 (ventiquattro) mesi precedenti la richiesta di accesso ai finanziamenti, riduzione di personale tramite licenziamenti individuali e collettivi salvo il caso di dimissioni volontarie, o di licenziamenti per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- è in regola con le indicazioni del Decreto Presidenza del Consiglio dei Ministri del 23 maggio 2007, n.160 (restituzione di aiuti di Stato dichiarati illegittimi).

Dichiara inoltre di essere disponibile a fornire tutte le altre informazioni, documenti e notizie utili, designando a tal fine \_\_\_\_\_, da contattare presso la sede dell'impresa:

Indirizzo	
Città	
Cap	
Provincia	
Telefono	
Fax	
Posta elettronica	

Dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nel paragrafo O dell'Avviso in oggetto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**(Timbro della ditta)**  
**(Firma del titolare o del legale rappresentante)**

**ALLEGATO 3**

Contributo all'assunzione

SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA**DICHIARAZIONE "DE MINIMIS"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa/società \_\_\_\_\_ forma  
 giuridica \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
 I.V.A. \_\_\_\_\_ Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via /  
 Piazza \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 E.Mail \_\_\_\_\_

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO ED ALL'AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK PUGLIA E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DAL D.P.R. 445/2000, ART. 76

**DICHIARA CHE L'IMPRESA**

- non ha beneficiato**, nei tre anni (esercizi finanziari) precedenti alla presentazione della domanda di adesione all'Azione di Sistema "Welfare to Work" ed ai contributi da esso previsti, di agevolazioni - a titolo di aiuti "de minimis", ai sensi del Regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006;
- nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti ha ricevuto i seguenti contributi in regime "de minimis":

Data di concessione del contributo	Importo del contributo	Ente erogatore	Finalità del contributo

e che l'importo degli aiuti de minimis ricevuti, sommato ai contributi dell'Avviso Regionale n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_, non supera la soglia di € 200.000,00 (€ 100.000,00 se si tratta di impresa attiva nel settore del trasporto su strada) stabilita dal Regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**(Timbro dell'impresa o società)**

Firma del titolare o del legale  
rappresentante

**ALLEGATO 4**

Contributo all'assunzione

**DICHIARAZIONE di RESPONSABILITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa/società \_\_\_\_\_ forma  
giuridica \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
I.V.A. \_\_\_\_\_ Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via /  
Piazza \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E.Mail \_\_\_\_\_

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO ED ALL'AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK PUGLIA E  
NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO  
IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DAL D.P.R. 445/2000,  
ART. 76

**DICHIARA**

- 1) di non avere in corso operazioni rifinanziamento e riscadenzamento di passività;
- 2) di non essere sottoposto a procedure fallimentari o concorsuali, a procedure di liquidazione o accorpamento;
- 3) di non essere in pendenza di giudizio, e/o con sentenza di condanna passata in giudicato, in materia di licenziamenti;
- 4) di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della normativa vigente;
- 5) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**(Timbro dell'impresa o società)**

Firma del titolare o del legale  
rappresentante

**Allegato 5**  
Dote formativa**Azione di Sistema Welfare to Work**  
**PROGETTO FORMATIVO per contributo "DOTE"****Nominativo del lavoratore** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

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

Attuale condizione (barrare la casella):

- Lavoratori/lavoratrici beneficiari di AA.SS. in deroga** (in possesso dei requisiti di cui all'accordo sottoscritto in data 27/04/2009 fra Regione Puglia e parti sociali)
- Lavoratori/lavoratrici beneficiari di AA.SS. ordinari** (Mobilità e Disoccupazione non agricola)
- Lavoratori/lavoratrici somministrati** (in possesso dei requisiti individuati dall'accordo sottoscritto dalla Regione Puglia in data 04/07/2009 con le OO.SS. e Assolavoro)
- Collaboratori a progetto in regime di monocommitenza** (iscritti al centro per l'impiego e privi di contratto da almeno sei mesi o che abbiano prestato la loro opera presso aziende interessate da situazioni di crisi)
- Donne disoccupate da oltre 24 mesi in nucleo monoparentale**
- Giovani** (ex d.lgs 297/02) **con carriere discontinue disoccupati/te da oltre 24 mesi**(si intendono lavoratori/lavoratrici che non percepiscono alcuna indennità o sussidio legato allo stato di disoccupazione e che alla data del presente Avviso pubblico abbiano instaurato uno o più rapporti di lavoro per una durata complessiva di almeno 6 mesi)
- Inoccupati/inoccupate da oltre 24 mesi**(ex d.lgs 297/02)
- Disoccupati/ disoccupate da oltre 24 mesi**(ex d.lgs 297/02)
- Over 45 privi di un posto di lavoro**
- Over 50 non professionalizzati, di difficile collocazione**

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)                      si                      no

**Azienda ospitante** \_\_\_\_\_

Sede/i azienda \_\_\_\_\_

Sede formazione \_\_\_\_\_

Area aziendale di svolgimento della formazione (ufficio, settore, officina, ecc) \_\_\_\_\_

Monte ore formazione \_\_\_\_\_

Periodo della formazione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tutor aziendale \_\_\_\_\_

**Obiettivi e modalità della formazione**

al termine della formazione in azienda il soggetto avrà avuto esperienza e avrà appreso competenze appartenenti al seguente profilo professionale:

---

---

---

**Metodi che verranno impiegati nell'ambito dell'attività formativa:**

- 1 affiancamento al tutor aziendale
- 2 autoapprendimento con supporto didattico (testi, audiovisivi ecc.)
- 3 autoapprendimento *on the job*
- 4 lavoro di gruppo (inserimento in gruppo di lavoro preesistente)
- 5 altro (specificare)\_\_\_\_\_

**Obblighi del lavoratore:**

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento della formazione;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

**Obblighi dell'azienda:**

- erogare la formazione prevista nel presente progetto;
- essere disponibile a collaborare con il referente del Centro per l'Impiego e a fornire tutte le informazioni, documenti e notizie utili circa lo stato di avanzamento della formazione;
- predisporre una relazione finale sull'attività formativa svolta;
- rilasciare al lavoratore un attestato finale sulle competenze acquisite;

\_\_\_\_\_li\_\_\_\_\_

Firma per presa visione lavoratore

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma per azienda

\_\_\_\_\_



**ALLEGATO 6**

Contributo all'assunzione

SU CARTA INTESTATA AZIENDA**AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK  
(AZIONE PER IL RE-IMPIEGO DI LAVORATORI SVANTAGGIATI)****RICHIESTA CONTRIBUTO PER ASSUNZIONE LAVORATORI SVANTAGGIATI  
Avviso Regionale del \_\_\_\_\_**Spett.le  
**REGIONE PUGLIA**  
Ufficio Politiche Attive per il Lavoro  
Via**Oggetto: Azione di Sistema Welfare to Work – Richiesta contributi per assunzione di lavoratori/lavoratrici svantaggiati di cui all'Avviso Regionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_****DATORE DI LAVORO**Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
legale rappresentante dell'azienda (inserire denominazione) \_\_\_\_\_  
con sede legale in (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
p.iva \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
n. matr. INPS \_\_\_\_\_Esercizio finanziario dell'azienda\* : dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(\*obbligatorio ai fini del calcolo dei contributi/incentivi erogati in regime De Minimis)  
attività specifica svolta dall'azienda:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_località di lavoro (se diversa dalla sede) \_\_\_\_\_  
data di adesione all'Azione di Sistema Welfare to Work \_\_\_\_\_ (inserire data di  
presentazione dell'istanza di adesione all'avviso dell'Azione di Sistema Welfare to Work)consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di  
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento  
emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità**DICHIARA**di aver assunto a tempo indeterminato in data \_\_\_\_\_ il lavoratore - in possesso dei  
requisiti previsti dall'Azione regionale Welfare to Work - di seguito indicato con la seguente  
modalità:

- N. \_\_\_\_\_ ore settimanali (minimo 30 ore settimanali)

presso:

- Sede legale
- Sede operativa

\_\_\_\_\_ in (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 fax. \_\_\_\_\_

*Lavoratore*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M O F O  
 Cod.fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
 Categoria \_\_\_\_\_

(RIPETERE LA SEZIONE DI CUI SOPRA PER OGNI LAVORATORE ASSUNTO)

Riepilogo assunzioni:

LAVORATORE ASSUNTO	DATA ASSUNZIONE	C.C.N.L. APPLICATO	INQUADRAMENTO	FULL-TIME	PART-TIME

**A TAL FINE RICHIEDE IL CONTRIBUTO PREVISTO DALL'AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK**

Relativo:

- All'incentivo all'assunzione nell'importo determinato secondo i criteri esposti nell'Avviso regionale, per ogni lavoratore assunto a tempo indeterminato, per il quale sono previsti costi salariali lordi così come di seguito specificati:

COSTI SALARIALI LORDI PREVISTI\*

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Retribuzioni mensili lorde	€		€
Ratei delle mensilità aggiuntive	€		€
Ratei del T.F.R.	€		€
Oneri contributivi INPS al lordo delle agevolazioni fruito	€	Sgravi o fiscalizzazioni degli oneri contributivi INPS	€
Oneri contributivi INAIL al lordo delle agevolazioni fruito	€	Sgravi o fiscalizzazioni degli oneri contributivi INAIL	€
Contributi assistenziali per figli e familiari	€		
		Altre forme di agevolazione	€
Totale A	€	Totale B	€

\* tabella da ripetere per ogni lavoratore assunto

- Alla dote formativa nell'importo pari a \_\_\_\_\_ nei limiti previsti dall'Avviso Regionale e così come risultante dalla documentazione che si invierà alla Regione Puglia entro un mese dalla conclusione dell'attività formativa ed indispensabile per la rendicontazione della stessa.**

#### ULTERIORI DICHIARAZIONI

Si dichiara inoltre:

- a) che ricorrono le seguenti condizioni, in mancanza delle quali non potranno essere erogati i benefici concessi nell'ambito dell'Azione di sistema Welfare to Work, ovvero, qualora erogati, verranno revocati e recuperati:
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL;
  - di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale nonché di assunzioni obbligatorie e di assunzione dei disabili;
  - non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo ovvero a licenziamenti per riduzione di personale nei **dodici mesi precedenti al domanda di adesione**;
  - che il lavoratore non sarà adibito a mansioni non equivalenti a quelle risultanti dalla presente comunicazione;
  - che si usufruirà di sgravi o fiscalizzazioni degli oneri contributivi INPS e INAIL o di altre forme di agevolazione per un importo pari a €\_\_\_\_\_ come si evince nella tabella allegata
  - che si sosterrà un costo salariale lordo per un importo pari a €\_\_\_\_\_ come si evince nella tabella allegata
  - di essere a conoscenza delle condizioni e modalità di partecipazione all'Azione di Sistema Welfare to Work e che solo il rispetto di tutte le modalità e tutte condizioni costituisce diritto e titolo per accedere alle agevolazioni connesse;

- di obbligarsi a rendere ai Centri per l'Impiego e a Italia Lavoro S.p.A. tutte le informazioni e di consentire tutte le verifiche necessarie ai fini della partecipazione all'Azione di Sistema Welfare to Work;
- di obbligarsi in particolare a comunicare tempestivamente alla Regione Puglia ed alla Provincia competente ogni variazione intervenuta rispetto a quanto sopra dichiarato ed eventuali licenziamenti e dimissioni intervenute rispetto ai lavoratori assunti con richiesta di bonus assunzionale o sgravio contributivo (fermi restando gli obblighi relativi alle comunicazioni obbligatorie previsti dalla normativa vigente);
- di impegnarsi a mantenere i posti di lavoro creati per almeno 36 mesi, salvo i casi di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo.

b) che l'incentivo erogato dalla Regione Puglia:

- E' ASSOGGETTABILE alla ritenuta di cui all'art. 28 del DPR 600/73
- NON E' ASSOGGETTABILE alla ritenuta di cui all'art. 28 del DPR 600/73 in quanto:  
(specificare la motivazione ed indicare il riferimento normativo)

#### **COORDINATE BANCARIE DELL'IMPRESA PER L'EMISSIONE DEL BONIFICO**

Banca \_\_\_\_\_ Filiale di: \_\_\_\_\_  
n. C/C \_\_\_\_\_ Intestazione \_\_\_\_\_  
ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

L'impresa sottoscritta, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli art. 495 e 496 c.p., dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

#### **ALLEGATI**

Si allega:

- 1) copia comunicazione di assunzione del lavoratore;
- 2) copia del documento di identità del lavoratore;
- 3) Copia autentica del libro unico
- 4) Certificazione dello status di beneficiario di AA.SS. o dello status di rispondenza agli altri target previsti rilasciato dal Centro per l'Impiego di appartenenza;
- 5) D.U.R.C. (Documento Unico di regolarità contributiva) aggiornato

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante dell'Azienda

**Allegato 7**

Dote formativa

SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

Spett.Le  
Regione Puglia  
Ufficio \_\_\_\_\_  
Via

**Avviso Regionale n. del - Azione di Sistema Welfare to Work****DOMANDA DI CONTRIBUTO PER FORMAZIONE IN AZIENDA**

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_ richiede l'erogazione della dote formativa complessiva di € \_\_\_\_\_ pari ad € 1.500,00 per nr. \_\_\_\_ lavoratori e per un massimo di € 4.500,00 complessivi, così come di seguito specificati:

1) Nome e cognome

\_\_\_\_\_

2) Nome e cognome

\_\_\_\_\_

3) Nome e cognome

\_\_\_\_\_

4) Nome e cognome

\_\_\_\_\_

5) Nome e cognome

\_\_\_\_\_

Tutor aziendale

\_\_\_\_\_

A tal fine si allega/no nr. \_\_\_\_\_ progetti formativi.

Cordiali saluti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Timbro e firma azienda**

**Allegato 8**

Dote formativa

**Azione di Sistema Welfare to Work**  
**REGISTRO PRESENZE FORMAZIONE IN AZIENDA**

Data	Totale ore	Orario	Firma lavoratore	Firma formatore

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Timbro e firma azienda**

**Allegato 9**

Dote formativa

SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

Spett.Le  
Regione Puglia  
Ufficio \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

**Avviso Regionale A/D n. del \_\_\_\_\_ - Azione di Sistema Welfare to Work****RENDICONTAZIONE SPESE SOSTENUTE PER LA FORMAZIONE**

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_, ai fini della rendicontazione delle spese sostenute per la formazione in azienda nell'ambito dell'Azione di Sistema Welfare to Work, dichiara quanto segue:

- 1) totale ore di formazione: \_\_\_\_\_
- 2) costo medio orario tutor aziendale: € \_\_\_\_\_,00 (in lettere \_\_\_\_\_)
- 3) costo totale sostenuto: € \_\_\_\_\_,00 (in lettere \_\_\_\_\_)

Comunica le seguenti **coordinate bancarie per l'accreditamento:**

C/C N \_\_\_\_\_ BANCA \_\_\_\_\_

AG. N \_\_\_\_\_ COD.ABI \_\_\_\_\_ COD.CAB \_\_\_\_\_

CIN \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

che l'incentivo erogato dalla Regione Puglia:

(barrare la casella interessata)

- E' ASSOGGETTABILE alla ritenuta di cui all'art. 28 del DPR 600/73
- NON E' ASSOGGETTABILE alla ritenuta di cui all'art. 28 del DPR 600/73 in quanto:  
(specificare la motivazione ed indicare il riferimento normativo)

Il dichiarante assume ogni responsabilità in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese. Resta inteso che ogni eventuale danno causato alla Regione Puglia sarà a tutto carico del dichiarante. A tal fine la Regione Puglia si riserva di attivare ogni procedura utile alla ripetizione delle somme dovute.

**Allega:**

- registro presenze per ciascun lavoratore;
- relazione su attività formativa e dichiarazione delle competenze acquisite per ciascun lavoratore;
- n°\_\_ buste paga tutor aziendale;
- autocertificazione titolare azienda (nel caso in cui il tutor sia titolare dell'impresa ospitante)
- documentazione attestante il versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**(timbro dell'impresa e firma del  
titolare o del legale  
rappresentante)**



**Allegato 10**

Dote formativa

SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA**A U T O C E R T I F I C A Z I O N E**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via/p.zza  
\_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Di aver provveduto alla formazione del sig./sig.ra \_\_\_\_\_, presso la ns. sede  
(o *altra sede*) dal \_\_.\_\_.\_\_\_\_ al \_\_.\_\_.\_\_\_\_ e di aver utilizzato come tutor il ns. dipendente sig.  
\_\_\_\_\_, di cui si allega busta paga (*nel caso in cui sia il titolare stesso il  
tutor non occorre la copia della Busta paga*), sostenendo i seguenti costi:

- n. \_\_ ore x \_\_ euro/ora tot. \_\_\_\_\_ euro (*fare riferimento al n. di ore inserite nel progetto  
formativo*)

La certificazione di tale scrittura contabile, in originale, è disponibile presso la nostra sede.

Bari, li \_\_\_\_\_

IN FEDE  
(*Timbro e Firma*)

**Allegato 11**

Dote formativa

SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

**Azione di Sistema Welfare to Work**  
**RELAZIONE SU ATTIVITA' FORMATIVA E DICHIARAZIONE DELLE**  
**COMPETENZE ACQUISITE NEL PERCORSO FORMATIVO AZIENDALE**

AZIENDA: \_\_\_\_\_

LAVORATORE ASSUNTO: \_\_\_\_\_

**AREA DI INSERIMENTO AZIENDALE E PROFILO PROFESSIONALE DEL LAVORATORE**

--

**PERCORSO FORMATIVO AZIENDALE**

Durata ore:

Contenuti/argomenti trattati:

--

**CONOSCENZE TECNICO / PROFESSIONALI ACQUISITE**

--

--

**CAPACITA' ORGANIZZATIVE TRASVERSALI**

--

Luogo \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Per l'azienda (firma) \_\_\_\_\_

Il lavoratore (firma) \_\_\_\_\_

**NOTA per compilazione**

SCHEMA DI RIFERIMENTO PER LA DESCRIZIONE DELLE CAPACITA' ORGANIZZATIVE TRASVERSALI

Al fine di descrivere in maniera omogenea le capacità acquisite dai lavoratori, si voglia seguire nella stesura del profilo la seguente traccia di valutazione:

1. OSSERVARE LE REGOLE AZIENDALI
2. GESTIONE DELLE RELAZIONI INTERNE ALL'ORGANIZZAZIONE
3. AUTONOMIA / RESPONSABILITA'
4. GESTIONE DEL TEMPO
5. IMPEGNO

**Allegato 12****SCHEMA DI FIDEIUSSIONE**

Premesso che:

La concessione e la revoca delle agevolazioni finanziarie previste ai sensi del bando di avviso pubblico per la presentazione di progetti per attività cofinanziate dal Fondo per l'Occupazione sono disciplinate da specifica normativa;

a) La società ..... ( in seguito indicata per brevità " contraente"), con sede legale in ..... partita IVA ..... iscritta alla C.C.I.A.A. di ..... al n. .... ha presentato alla Regione Puglia – Servizio politiche del Lavoro – con sede in Bari, via Corigliano, 1, codice Fiscale 80017210727 ( in seguito indicato per brevità " Regione"), la domanda finalizzata all'ottenimento delle agevolazioni finanziarie previste dal Fondo per l'Occupazione, per la realizzazione di assunzioni riguardanti la propria unità produttiva di .....

b) La Regione con determina dirigenziale n. .... del ..... ha concesso alla contraente, per la realizzazione del programma di cui sopra, un contributo dell'importo complessivo di €. .... ( .....), da rendere disponibile secondo le condizioni, i termini e le modalità indicati nell'atto dirigenziale di concessione;

c) Il contributo, verrà concesso, a copertura delle spettanze erogate alla lavoratrice nell'anno di assunzione, a consegna di tutte le buste paga, sottoscritte dalla lavoratrice. su richiesta della società, previa presentazione, ai sensi dell'art. .... del Bando Pubblico di accesso alle agevolazioni, di fidejussione bancaria o polizza assicurativa irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta, d'importo pari al 100 % della somma totale da erogare e per la durata non inferiore a trentasei mesi, a garanzia dell'eventuale richiesta di restituzione della somma stessa che risulti dovuta secondo le condizioni, i termini e le modalità stabiliti dalla normativa e dalla determinazione di concessione;

d) con decreto del Ministro del tesoro in data 20/11/1996 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 289 del 10/12/1996 è stato approvato lo schema di garanzia fideiussoria previsto dal citato articolo 56, comma 2, della legge n. 52/1996 e successivamente modificato con decreto del Ministero del Tesoro del 22/04/1997 pubblicato sulla G.U. n. 96 del 26/4/1997 e, che il presente atto è redatto in conformità al predetto schema, *mutatis mutandis*;

TUTTO CIO' PREMESSO

che forma parte integrante del presente atto

La sottoscritta ..... **(1)** ( in seguito indicata per brevità " banca" o "società") con sede legale in ..... iscritta nel registro delle imprese di ..... al n. .... Iscritta all'albo/elenco ..... **(2)**, a mezzo dei sottoscrittori signori:

..... nato a ..... il .....

..... nato a ..... il .....

Nella loro rispettiva qualità di ..... dichiara di costituirsi con il presente atto di fidejussione nell'interesse della contraente ed a favore della Regione Puglia – Assessorato al

Lavoro e Cooperazione, per la restituzione dell'anticipazione di cui in premessa, fino alla concorrenza dell'importo di €. .... ( .....), corrispondente all'intera quota di contributo, oltre alla rivalutazione e alla maggiorazione specificate al seguente punto, alle seguenti condizioni:

1. La sottoscritta banca/società si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare alla Regione Puglia l'importo garantito con il presente atto, qualora il contraente non abbia provveduto a restituire, in tutto o in parte, l'importo stesso entro 15 giorni dalla data di ricezione dell'apposita richiesta a restituire formulata dalla regione stessa con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata, sulla base delle disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca dei finanziamenti previsti dal Fondo per l'Occupazione, e delle condizioni specifiche contenute nell'atto dirigenziale di concessione, tali da far risultare la contraente debitrice, in tutto o in parte, per quanto erogato a titolo di anticipazione. L'ammontare del rimborso sarà automaticamente rivalutato sulla base dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati e maggiorato degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso tra la data dell'erogazione dell'anticipazione in questione e quella del rimborso;

2. La banca/società si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta e, comunque, non oltre 15 giorni dalla ricezione della detta richiesta, cui peraltro non potrà opporre alcuna eccezione anche nell'eventualità di opposizione proposta dalla contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che la contraente stessa sia dichiarata nel frattempo fallita ovvero sottoposta a procedure concorsuali o posta in liquidazione;

3. la garanzia ha efficacia per il periodo di 39 mesi dall'erogazione dell'importo garantito e sarà svincolata, dalla Regione Puglia, dandone comunicazione ai soggetti interessati, alla data in cui il soggetto interessato certifichi, con esito positivo, la compiuta realizzazione del progetto;

4. La sottoscritta banca/società rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 del codice civile, volendo ed intendendo restare obbligata in solido con la contraente e rinuncia sin d'ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art. 1957 del codice civile;

5. rimane espressamente convenuto che la presente garanzia fidejussoria si intenderà tacitamente accettata qualora, nel termine di quindici giorni dalla data di consegna al Soggetto Convenzionato, non sia comunicato alla contraente che la garanzia fidejussoria stessa non è ritenuta valida.

Il Fideiussore

Il Contraente .....

**N.B. Sottoscrivere con firma autentica e con attestazione dei poteri di firma**

(1) Indicare il soggetto che presta la garanzia e la sua conformazione giuridica: banca, società di assicurazione o società finanziaria;

(2) Indicare le banche o istituti di credito gli estremi di iscrizione all'Albo delle banche presso la Banca d'Italia; per le società di assicurazione gli estremi di iscrizione all'elenco delle imprese autorizzate all'esercizio del ramo cauzioni presso l'ISVAP; per le società finanziarie gli estremi di iscrizione all'elenco speciale, ex art. 107 del decreto legislativo n. 385/1993 presso la Banca d'Italia.