

Domanda di adesione all'Avviso "Staffetta generazionale"

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____, residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n.____, domicilio (se diverso dalla residenza) Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n.____, in qualità di legale rappresentante/suo delegato dell'azienda _____ (denominazione e ragione sociale) Codice fiscale/Partita IVA _____ con sede legale nel Comune Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n.____, indirizzo PEC _____ da utilizzarsi per le comunicazioni ufficiali relative all'iniziativa.
--

CHIEDE

di aderire all'iniziativa "Staffetta generazionale" per n. _____ lavoratori, interessati alla trasformazione volontaria del proprio contratto da tempo pieno a tempo parziale, di cui al punto 4 lettera a), e per n. _____ lavoratori giovani di cui punto 4 lettera b) dell'Avviso,

E DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ

- di essere legale rappresentate dell'impresa:
 - denominazione/ragione sociale _____
 - P. IVA _____
 - Settore _____
 - Dimensione: piccola media grande
- che l'unità operativa di riferimento è sita nel Comune Provincia _____
C.A.P. _____, in _____ n.____,
- che i lavoratori interessati sono quelli indicati nelle schede allegate;
- di essere in regola con:
 - l'applicazione del CCNL;
 - il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi (DURC);
 - la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
 - le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

DICHIARA INOLTRE

- di non aver in corso o aver attivato, nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda, procedure concorsuali;
- che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste dal D. Lgs. 159/2011;
- di non essere sottoposte ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso ai sensi del sopracitato D.lgs. n.159 del 2011;

- che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n° 383 e di non essere destinatari di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n° 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea o permanente, della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione

DICHIARA INOLTRE

fatta salva l'eventuale verifica di INPS sul possesso dei requisiti necessari:

- di impegnarsi ad assumere il /i giovane/i in apprendistato o a tempo indeterminato entro 30 giorni dalla comunicazione di ammissione, assicurando così un saldo occupazionale positivo, e a comunicare l'avvenuta assunzione di tali lavoratori trasmettendo via PEC la documentazione prevista al punto 8 dell'Avviso;
- di aver apposto marca da bollo di euro 16,00 n. _____ datata _____ su copia della presente domanda, conservata agli atti o in alternativa di aver assolto all'imposta in maniera virtuale come da autorizzazione n. _____ del ___/___/___ .

DICHIARA INOLTRE

- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di conoscere le modalità di partecipazione all'iniziativa e in particolare di impegnarsi a comunicare prontamente alla Regione Lazio le variazioni che incidono sull'intervento.

ALLEGA

quale parte integrante e sostanziale della presente domanda, i seguenti documenti che saranno conservati presso _____:

- scheda/e di adesione volontaria da parte del/i lavoratore/i cui al punto 4, lettere a) alla trasformazione del contratto da tempo pieno a tempo parziale, come definito al punto 8;
- scheda/e dati lavoratore/i di cui al punto 4, lettere b) con indicazione del saldo occupazionale positivo.

LUOGO e DATA

(FIRMA)
