

Allegato 1



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Servizio Politiche del lavoro e per le pari opportunità

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE



Spett.le
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e della Sicurezza Sociale -
Servizio Politiche del lavoro e per le pari opportunità
Via XXVIII Febbraio, 1
09131 – Cagliari

OGGETTO: Avviso “Lunga estate – Contributi 2013” – Domanda di agevolazione per la concessione di contributi per l’allungamento della stagione turistica – POR FSE 2007/2013 – Asse I - Adattabilità – Linea di attività c.1.3 e Asse II – Occupabilità – Linea di attività e.5.1.

[AVVERTENZA deve essere sottoscritta in calce per esteso da parte del legale rappresentante dell'Impresa o da un procuratore del legale rappresentante (in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura in originale o copia conforme). E' necessario allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445)]

Il/I sottoscritto/i _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n° _____
nella qualità di¹ _____ dell'Impresa _____
codice ATECO² _____
con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n° _____
con codice fiscale numero _____ e con partita I.V.A. numero _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
Matricola I.N.P.S. n° _____ sede di _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso in oggetto e di essere ammesso al finanziamento di Euro _____.

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente dall'ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci; inoltre, la falsa dichiarazione costituisce causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi bandi a finanziamento pubblico

DICHIARA

di avere assunto a tempo pieno con contratto stagionale a tempo determinato le unità di personale indicate nel prospetto informativo “**Lavoratori destinatari delle azioni - Art. 6 dell'Avviso**” (fac simile Allegato 3).

Si allegano alla presente domanda:

- 1) copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;

¹ Specificare se legale rappresentante, procuratore speciale

² Inserire oltre al codice anche la “descrizione” ed esempio: codice 55.10.00 - “Alberghi”

- 2) dichiarazioni di cui all'art. 9, paragrafo 9.1 dell'Avviso in oggetto (*fac simile* Allegato 2);
- 3) prospetto informativo "Lavoratori destinatari delle azioni - Art. 6 dell'Avviso" (*fac simile* Allegato 3);
- 4) dichiarazioni dei lavoratori emigrati ai sensi dell'art. 2 della L.R. 7/1991 (Allegato 5a o Allegato 5b).

Indirizzo al quale si chiede di inviare le **comunicazioni** inerenti la presente domanda:

Comune _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n° _____ (C.A.P. _____)
Tel. _____ Fax _____³
e-mail _____

Luogo, data

Firma leggibile

³ Verrà utilizzato per l'invio delle comunicazioni trasmesse solo via fax: "Sostituisce l'originale ai sensi dell'art. 6, comma 2 della Legge 412/91".