

RICHIESTA EROGAZIONE A SALDO

Alla

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e della Sicurezza Sociale
Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A, le
Imprese e gli Enti del Terzo Settore

Avviso "LavoRAS" – Target UNDER 35 **POR FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – Linea di Azione 8.1.5**

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____, residente nel Comune di _____
Provincia _____ nella qualità di ⁽¹⁾ _____ se procuratore: numero e
data _____ procura _____ dell'Impresa
_____ codice progressivo n° A _____
inclusa nell'elenco allegato "A" di cui alla Determinazione di concessione n. _____ del
_____, CLP _____ CUP _____
per l'importo di € _____ diconsi [in lettere] € _____
_____ quale sovvenzione finalizzata alla
concessione di contributi per l'occupazione – POR FSE 2014/2020 – ASSE Occupazione, Target Under 35 -
Azione 8.1.5 - con sede legale nel Comune di _____ Provincia (_____) Via/
Piazza _____ con _____ codice _____ fiscale
(_____ e con partita I.V.A. _____ telefono
_____ e-mail _____
fax _____ PEC ⁽²⁾ dell'impresa _____

PREMESSO CHE:

- con Determinazione di Concessione n° _____ del _____ del
Direttore del Attuazione delle Politiche per le P.A, le Imprese e gli Enti del Terzo Settore è stato pubblicato
l'elenco degli importi delle sovvenzioni concesse alle imprese ammesse al finanziamento a valere sull'Avviso

Pubblico "LAVORAS" – Target Under 35 ASSE I Occupazione – Azione 8.1.5 - nel quale l'Impresa risulta beneficiaria della sovvenzione per l'importo di € _____;

- ☐ dalla data di presentazione della nota di adesione sono intervenute variazioni nei requisiti dei Destinatari che comportano la rideterminazione della sovvenzione concessa per cui, ai sensi dell'art. 16, rinuncia alla somma di € _____ diconsì [in lettere] € _____;

chiede

- l'erogazione del saldo di € _____ diconsì [in lettere] € _____ pari al _____ % del finanziamento concesso e rideterminato (solo se barra il punto relativo alla rinuncia)

Al fine di dare corretta attuazione all'intervento, *consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dall'agevolazione concessa ex art. 75 del DPR 445/2000 e delle eventuali ulteriori sanzioni e penali*

dichiara ⁽³⁾

☐ che dalla data di presentazione della nota di adesione non sono intervenute variazioni rispetto ai requisiti richiesti all'Impresa e ai propri rappresentanti e che eventuali successive variazioni verranno comunicate tempestivamente alla Amministrazione Regionale;

☐ **ovvero** che sono intervenute le variazioni sopra riportate, rispetto ai requisiti richiesti all'Impresa e ai propri rappresentanti con riferimento alla situazione comunicata con la nota di adesione;

☐ che dalla data di presentazione della Domanda di agevolazione ovvero della Nota di adesione non sono intervenute variazioni rispetto a quanto dichiarato con l'Allegato 2A, 2AII e 2B con riferimento ai requisiti richiesti all'Impresa per il regime di aiuto prescelto;

☐ **ovvero** che sono intervenute variazioni per le quali si allegano le seguenti dichiarazioni:

- Allegato 2A – Dichiarazione per la concessione di aiuti in *de minimis* - Modello base *de minimis*
- Allegato 2AII – Modello *de minimis* da compilarsi da parte dell'impresa controllante o controllata
- Allegato 2B – Dichiarazione per la concessione dell'aiuto in regime REG. 651/2014

☐ che l'impresa opera solo nei settori economici ammissibili a finanziamento;

☐ **ovvero** che l'impresa opera anche in settori economici esclusi, e dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi;

☐ che alla presente richiesta a saldo sono stati allegati i documenti richiesti ai punti a), b), c) (nel caso della somministrazione) e d) (nel caso di regime di aiuto Reg. 651/2014) dell'art. 15.3 dell'Avviso;

☐ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 15.3 dell'Avviso, verrà richiesto l'invio della documentazione, di cui all'art. 17, ad un campione⁵ pari ad almeno il 5% delle imprese a cui è stato concesso il finanziamento;

☐ che il conto corrente sul quale dovranno essere accreditate le somme concesse è il seguente:

Denominazione banca: _____ Indirizzo banca Via _____

_____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ n° conto _____ ABI _____ CAB _____

IBAN _____

Richiesta erogazione a saldo

☐ che la documentazione originale (contratti, dichiarazione del lavoratore (allegato H), cedolini periodici, documentazione di pagamento, quietanza degli F24) è conservata e reperibile presso

Via/Piazza

CAP

Comune

Prov. _____

Allega ⁽⁴⁾

- ☐ La procura in originale o copia conforme, in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore del legale rappresentante
- ☐ Copia del contratto di lavoro di ciascun destinatario dell'intervento,
- ☐ Prospetto sintesi C.C.N.L.
- ☐ Contratto tra l'agenzia di somministrazione e l'impresa utilizzatrice (in caso di assunzione a scopo di somministrazione).
- ☐ Dichiarazione incremento occupazionale EX POST per la verifica dell'incremento occupazionale (solo per le imprese che hanno scelto il regime "Reg. 651/2014")

Luogo e data

(Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

Firma digitale

(1) Specificare se legale rappresentante, procuratore speciale. Nel caso di sottoscrizione da parte del procuratore deve essere allegata la procura in originale o copia conforme e devono essere inseriti i dati relativi alla procura: numero procura e data della procura.

(2) Campo obbligatorio - Indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata comunicato al Registro delle imprese presso la CCIAA – Sarà utilizzato come recapito di riferimento per le comunicazioni inerenti l'avviso.

(3) Barrare le relative caselle.

(4) Barrare le relative caselle.