

# Allegato 1



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

Servizio Lavoro

## DOMANDA DI AGEVOLAZIONE



Spett.le  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e della Sicurezza Sociale  
Servizio Lavoro

### OGGETTO: Avviso "PIU' TURISMO PIU' LAVORO" Annualità 2016 - Domanda di agevolazione per la concessione di contributi – POR FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – azione 8.6.1.

[AVVERTENZA deve essere sottoscritta digitalmente da parte del legale rappresentante dell'impresa o da un procuratore del legale (in tal caso deve essere allegata 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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nella qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ dell'Impresa \_\_\_\_\_

se procuratore: numero e data procura \_\_\_\_\_

codice ATECO<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

con codice fiscale numero \_\_\_\_\_ e con partita I.V.A. numero \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Matricola/e I.N.P.S. n° \_\_\_\_\_ sede territoriale di \_\_\_\_\_

PAT I.N.A.I.L. n° \_\_\_\_\_ sede territoriale di \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di partecipare all'avviso in oggetto e di essere ammesso/a al finanziamento di € \_\_\_\_\_

- di cui € \_\_\_\_\_ a valere sul regime di aiuti "de minimis" del Reg. (UE) n.1407/2013 per n° \_\_\_\_\_ lavoratori,

- di cui € \_\_\_\_\_ a valere sul regime di aiuti "Reg. 651/2014" per n° \_\_\_\_\_ lavoratori,

e finalizzato al seguente piano di assunzioni per contratti a **tempo determinato** come indicato in tabella:

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Inserire oltre al codice anche la "descrizione" ed esempio: codice 55.10.00 - "Alberghi"

Regime d'Aiuto	Tipologia lavoratore	Lavoratore	marzo 2016	aprile 2016	maggio 2016	ottobre 2016	novembre 2016	dicembre 2016	Totale
<i>de minimis</i>	a. nessuna o svantaggiato b. molto svantaggiato o disabile	1							
Reg. 651/2014	a. svantaggiato b. molto svantaggiato a. disabile	2							
aggiungere righe se necessario									

e/o per contratti a **tempo indeterminato** come indicato in tabella:

Regime d'Aiuto	Tipologia lavoratore	Lavoratore	Tempo pieno	% Tempo parziale	Totale
<i>de minimis</i>	a. nessuna o svantaggiato b. molto svantaggiato o disabile	1			
Reg. 651/2014	a. svantaggiato b. molto svantaggiato c. disabile	2			
aggiungere righe se necessario					

Si allegano alla presente domanda:

- 1) dichiarazioni di cui all'art. 9 dell'Avviso in oggetto (*fac simile* Allegato 2);
- 2) copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- 3) modulo annullamento marca da bollo (*fac simile* Allegato 3), salvo i casi di esenzione ai sensi degli artt. 10 e 17 del D.lgs.n.460/1997;
- 4) in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore: atto di procura notarile.

**Luogo, data**

\_\_\_\_\_  
Firma digitale