

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà (art. 46 e 47 DPR 445/00)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PREVISTO
DALL'ART. 13, LETTERA D), L. 68/99**

applicare
marca da
bollo da
€. 16,00

Al Dirigente Servizio Istruzione, Formazione
e Politiche del Lavoro
Uff. Formazione per l'adattabilità, voucher e
incentivi all'occupazione
Provincia di Forlì-Cesena
Piazza Morgagni, 9
47121 FORLÌ

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
in data _____, nella qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa:

Ragione sociale _____
Sede legale in via/piazza _____ n. _____
C.a.p. _____ Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ Fax _____ E.mail _____
Partita Iva/Codice fiscale: _____
Attività svolta _____
Cat. Ateco _____ CCNL applicato _____
N. iscrizione Inps _____ N. iscrizione Inail _____
N. iscrizione Cassa Edile _____ Tipologia Cassa Edile _____
Sede di assunzione del lavoratore (se diversa da quella legale): via/piazza _____ n. _____
C.a.p. _____ Comune _____ Provincia _____
Referente aziendale: Sig./Sig.ra _____ Tel./fax _____
e-mail _____

avendo assunto **a tempo indeterminato** in data _____, con nulla osta n. _____, rilasciato dall'Ufficio per il diritto al lavoro dei disabili in data _____, il/la lavoratore _____ con codice fiscale n. _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia, e che la Provincia provvederà ad eseguire controlli ed a segnalare alla Procura della Repubblica eventuali falsità

CHIEDE

di poter accedere agli incentivi previsti dall'art. 13, lettera d), L. 68/99, come modificato dal comma 37 della L. 247/07 e, a tal fine,

DICHIARA

1. che a favore della persona disabile è stato fatto il seguente intervento (*barrare la casella interessata*):
 - trasformazione del posto di lavoro per renderlo adeguato alle sue possibilità operative;
 - apprestamento di tecnologie di telelavoro;
 - rimozione delle barriere architettoniche che limitavano in qualsiasi modo la sua integrazione lavorativa;
2. che la spesa necessaria per i suddetti interventi ammonta a complessivi € _____ (indicare la somma complessiva pari al 100% dell'intervento, I.V.A. esclusa);
3. che l'intervento in questione è iniziato in data ____/____/____ ;
4. di impegnarsi, a pena, di esclusione, a comunicare i dati necessari per la quantificazione del rimborso, completi di circostanziata e documentata rendicontazione delle spese sostenute, mediante presentazione alla Provincia dei relativi atti all'uopo richiesti;
5. di essere consapevole che, non essendo tenuto a conoscere e ad indicare la percentuale d'invalidità posseduta dalla persona con disabilità assunta, sarà cura della Provincia, nel corso dell'istruttoria, acquisire tramite le banche-dati disponibili, i dati necessari a stabilire se il datore di lavoro ha diritto ad una delle misure indicate dall'art. 13 Legge 68/99;
6. di essere al corrente che, qualora sussistano tutti i presupposti, il beneficio economico sarà riconosciuto nei limiti delle risorse disponibili secondo i criteri di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 1379/2010;
7. che la ditta (*barrare la casella interessata*):
 - non è soggetta all'obbligo di assunzione di persone con disabilità ai sensi della L. 68/99;
 - è soggetta all'obbligo di assunzione di persone con disabilità ai sensi della L. 68/99;

Timbro e firma

Data _____

(allegare documento di identità)

Ai sensi degli artt. 38 comma 2, e 47 del D.P.R. n° 445/00 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma in quanto (**barrare la voce che interessa**):

- è stata sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento;
- è stata inviata corredata di fotocopia di documento di identità in corso di validità.

I dati personali forniti verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma digitale in applicazione della Legge regionale 17/2005 e della Legge 12.03.1999, n. 68 e potranno essere comunicati esternamente ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali. Il titolare dei dati è la Provincia di Forlì-Cesena. Il responsabile del trattamento è la Dirigente del Servizio Istruzione, Formazione e Politiche del Lavoro. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In mancanza dei dati richiesti non si potrà dare seguito alla domanda. E' facoltà del dichiarante a norma dell'art. 7 del codice in materia di protezione dei dati personali (D. LGS. n. 196 del 30 giugno 2003) accedere ai dati chiedendone la correzione, integrazione e la cancellazione o il blocco.