

per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**ALLEGATO 1.**  
**Informativa su Regime “de minimis”**

**AVVISO 21/2018 PER IL FINANZIAMENTO DI  
CONTRIBUTI ALL'OCCUPAZIONE PER I DISOCCUPATI  
DI LUNGA DURATA**





**Regole sul cumulo.** Fermo restando il divieto di superare l'importo massimo di 200.000 euro (100.000 euro se si tratta di impresa unica che opera nel settore del trasporto di merci su strada per conto terzi) nell'arco del periodo dell'esercizio finanziario in corso e dei due esercizi precedenti sulla base del de minimis (Reg. 1407/2013), gli Aiuti possono essere cumulati con altri aiuti "de minimis" concessi a norma di altri regolamenti "de minimis".

Inoltre, gli aiuti del presente Avviso, possono essere cumulati con gli aiuti "de minimis" concessi a norma del regolamento (UE) n. 360/2012 a concorrenza del massimale previsto in tale regolamento.

Gli aiuti sono, inoltre, cumulabili:

- a) con altri aiuti di Stato, purché le misure riguardino diversi costi ammissibili individuabili;
- b) con altri aiuti di Stato, in relazione agli stessi costi ammissibili, in tutto o in parte coincidenti, purché tale cumulo non comporti il superamento delle intensità di aiuto più elevate o importi di aiuto più elevati applicabili in base al Reg. (UE) n.651/2014, in base ad altri regolamenti di esenzione o ad altre decisioni della Commissione.



per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**ALLEGATO 2**  
**SCHEMA DI DOMANDA BONUS PER L'ASSUNZIONE**

**AVVISO 21/2018 PER IL FINANZIAMENTO DI  
CONTRIBUTI ALL'OCCUPAZIONE PER I DISOCCUPATI  
DI LUNGA DURATA**



Il/La sottoscritto/a nome ..... cognome.....  
nato/a ..... il ..... residente in via  
..... n. .... in qualità di rappresentante legale ..... (o  
delegato dal rappresentante legale con atto di delega del ..... (che alla presente si  
allega):

a) dell'impresa denominata ..... (denominazione/ragione  
sociale).....con sede legale in via..... n.  
..... partita IVA ..... e cod. fisc. .... iscritta  
alla camera di commercio, industria, artigianato di..... al  
n..... del registro delle imprese  
di..... (solo per le imprese con sede legale in Italia)  
e sede operativa nella Regione Sicilia in ..... via ..... n.  
.....

b) associazione denominata ..... con sede legale in via  
..... n. .... e sede operativa nella Regione Lazio in  
..... via ..... n. ....partita IVA  
..... e cod. fisc.....

c) Fondazione denominata .....  
con sede legale in via ..... n. .... e  
sede operativa nella Regione Lazio in ..... via ..... n. ....  
partita IVA ..... e cod. fisc. ....

d) Altro specificare .....

**(replicare per ogni lavoratore assunto)**

avendo assunto o impegnandosi ad assumere entro 30 giorni dalla eventuale notifica di  
concessione de Bonus per l'assunzione - il lavoratore nome .....  
cognome..... nato/a ..... il  
..... residente in via ....., mail ..... telefono.....

- con rapporto di lavoro a tempo:

indeterminato  
in data ..... qualifica .....

orario di lavoro:  tempo pieno  tempo parziale ..... ore/settimanali ..... %;

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali, civili e amministrative  
cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci



## DICHIARA:

1. di aver compreso le condizioni di erogazione del contributo come indicate in Avviso, e di accettarle integralmente ed incondizionatamente;
2. di essere consapevole che in caso di contratti di lavoro a tempo parziale, l'importo del Bonus sarà proporzionale alle ore di lavoro previste dallo stesso contratto in relazione al contratto nazionale di riferimento;
3. che il contributo del bonus occupazionale previsto a valere sul presente avviso, non supera un'intensità di aiuto superiore al 50% (75% nel caso di disabili ai di quanto definito dalla Legge 68/99) del costo del lavoro annuo;
4. di garantire trattamenti non inferiori a quelli previsti dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e territoriali, se presenti, sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali comparativamente più rappresentative a livello nazionale;
5. di essere in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza del lavoro, assicurazioni sociali obbligatorie nonché rispettare la normativa in materia fiscale;
6. di essere in regola con le assunzioni previste dalla Legge 68/99 sul collocamento mirato ai disabili;
7. di essere regolarmente costituito secondo il proprio regime giuridico;
8. di essere operativo alla data di presentazione della presente domanda di erogazione del contributo;
9. di non essere stato destinatario, nei tre anni precedenti la data di presentazione della domanda di agevolazione, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;
10. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
11. che non sussiste nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136";
12. di non aver ricevuto alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
13. che non sussistono cause di esclusione di cui all'art. 1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383 e s.m.i. e di non essere destinataria di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n. 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea;
14. di non aver effettuato nei dodici mesi precedenti la presentazione della domanda di contributo:
  - licenziamenti per giustificato motivo oggettivo individuali o plurimi, ai sensi della normativa vigente;
  - licenziamenti collettivi ai sensi della normativa vigente;
  - procedure di mobilità ai sensi della normativa vigente.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'incentivo all'assunzione non spetta se:

- l'assunzione costituisce attuazione di un obbligo preesistente, stabilito da norme di legge o della contrattazione collettiva, anche nel caso in cui il lavoratore avente diritto all'assunzione viene utilizzato mediante contratto di somministrazione;*
- l'assunzione viola il diritto di precedenza, stabilito dalla legge o dal contratto collettivo, alla riassunzione di un altro lavoratore licenziato da un rapporto a tempo indeterminato o cessato da un rapporto a termine, anche nel caso in cui, prima dell'utilizzo di un lavoratore mediante contratto di somministrazione, l'utilizzatore non abbia preventivamente offerto la riassunzione al lavoratore titolare di un diritto di precedenza per essere stato precedentemente licenziato da un rapporto a tempo indeterminato o cessato da un rapporto a termine;*





- *il datore di lavoro o l'utilizzatore con contratto di somministrazione hanno in atto sospensioni dal lavoro connesse ad una crisi o riorganizzazione aziendale, salvi i casi in cui l'assunzione, la trasformazione o la somministrazione siano finalizzate all'assunzione di lavoratori inquadrati ad un livello diverso da quello posseduto dai lavoratori sospesi o da impiegare in diverse unità produttive;*
- *con riferimento a quei lavoratori che sono stati licenziati nei sei mesi precedenti da parte di un datore di lavoro che, al momento del licenziamento, presenta assetti proprietari sostanzialmente coincidenti con quelli del datore di lavoro che assume o utilizza in somministrazione, ovvero risulta con quest'ultimo in rapporto di collegamento o controllo;*

Dichiara inoltre, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che è consapevole che, in caso di assunzione con contratto di somministrazione, i benefici economici legati all'assunzione o alla trasformazione di un contratto di lavoro sono trasferiti in capo all'utilizzatore e computati in capo all'utilizzatore.

Dichiara infine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 di aver effettuato la comunicazione obbligatoria, per ciascun lavoratore assunto, prevista dall'articolo 9-bis, comma 2, del decreto-legge 1 ottobre 1996, n. 510 "Disposizioni urgenti in materia di lavori socialmente utili, di interventi a sostegno del reddito e nel settore previdenziale", convertito, con modificazioni, dalla legge 28 novembre 1996, n. 608, come modificato dalla legge 27 dicembre 2006, n. 296, art. 1, comma 1180.

Si impegna, altresì, a mantenere lo stato occupazionale del lavoratore assunto, nei termini minimi di 24 mesi indicati dall'Avviso.

### CHIEDE LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO

ai sensi del regime de minimis (Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione Europea del 18 dicembre 2013, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis" (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione Europea del 24 dicembre 2013 alla serie L. 352) dell'importo del bonus è pari a:  
**(informazioni da replicare per ogni lavoratore assunto)**

€ 6.000,00 a tempo pieno I anno e a € 8.000,00 a tempo pieno II anno per una retribuzione lorda annua<sup>1</sup>, .....

*(Nota bene: Nel caso di contratti a tempo parziale i valori del Bonus da riportare nella domanda vanno riparametrati in funzione dell'orario di lavoro che non può comunque essere inferiore al 50% del tempo pieno indicato dai contratti nazionale del lavoro del settore di riferimento.)*

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e s.m.i.

### DICHIARA CHE

la presente domanda di concessione del contributo rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato, pubblicato sul sito web delle Regione Siciliana di cui ho preso atto;

**CHIEDE** che il contributo assegnato venga accreditato sul c/c bancario n. .... intestato a

.....presso la

banca.....

IBAN.....

<sup>1</sup> La retribuzione lorda annua va intesa al netto di eventuali contributi previdenziali defiscalizzati a norma di legge nazionale



**CHIEDE** che il contributo venga erogato secondo la seguente modalità, prevista in Avviso all'art. 20 (barrare l'opzione che interessa)

- Modalità a saldo dopo 24 mesi dall'assunzione ,
- Modalità in due quote con anticipazione pari all'80% del bonus e saldo dopo 24 mesi dall'assunzione.

Luogo e data

Legale Rappresentante o suo  
delegato\*

—  
(timbro e  
firma)

Si allega:

***(per modalità a saldo)***

- a) contratto di assunzione;
- b) dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis», ai sensi D.P.R. 445/2000 e s.m.i (allegato 3);
- c) copia del documento d'identità del legale rappresentante dell'impresa e/o del datore di lavoro in corso di validità;
- d) dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e smi, del lavoratore assunto, o che ci si impegna ad assumere, attestante lo stato di disoccupazione ai sensi del d.lgs 150/2015 e s.m.i nonché la residenza in uno dei Comuni del territorio della Regione Siciliana (allegato 4);
- d) copia del documento di identità del lavoratore in corso di validità;
- d) ricevuta telematica dell'avvenuta comunicazione obbligatoria (CO) dell'assunzione del lavoratore invitato al competente Centro per l'impiego (CPI) nel caso di lavoratore già assunto;
- e) dichiarazione rilasciata dagli Organismi Paritetici territoriali secondo le modalità da questi stabilite, e firmata digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa e/o dal datore di lavoro, attestante l'adempimento degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 51, comma 3 bis del D.lgs 81/2008 oppure, per le sole imprese e/o datori di lavoro non tenuti all'adesione agli Organismi Paritetici Territoriali, una dichiarazione del rappresentante legale dell'impresa e/o del datore di lavoro resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 di aver adempiuto agli obblighi in materia di salute e sicurezza n ei luoghi di lavoro di cui al D.lgs 81/2008 (firmata digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa e/o dal datore di lavoro);
- f) buste paga e di copia dei versamenti mensili dello stipendio tramite bonifico bancario o bonifico domiciliato presso Poste Italiane o assegno circolare e degli F24 relativi ai versamenti dei contributi obbligatori erogati;
- g) Dichiarazione insussistenza conflitto d'interessi e clausola anti pantouflage

***(per modalità in anticipazione)***





- 1) Dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, del datore di lavoro che si impegna ad assumere entro 30 giorni dalla notifica di concessione del Bonus;
- 2) Dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, del lavoratore che ci si impegna ad assumere, attestante lo stato di disoccupazione ai sensi del d.lgs 150/2015 e s.m.i nonché la residenza in uno dei Comuni del territorio della Regione Siciliana (allegato 4);
- 3) Fideiussione bancaria o polizza assicurativa in copia (la copia originale della fideiussione dovrà pervenire, entro 10 giorni dall'invio della richiesta di pagamento dell'anticipo al Dipartimento Lavoro);
- 4) *(per i contratti di lavoro già in essere al momento della richiesta)* Autocertificazione debitamente sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa e/o datore di lavoro dell'impresa Beneficiaria del contributo riportante, per ciascun lavoratore per cui viene richiesto il contributo, l'effettivo perfezionamento delle assunzioni, e contraddistinto dal codice di invio della relativa Comunicazione Obbligatoria.

(\*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



### **ALLEGATO 3 – DICHIARAZIONE DE MINIMIS**

**AVVISO 21/2018 PER IL FINANZIAMENTO DI  
CONTRIBUTI ALL'OCCUPAZIONE PER I DISOCCUPATI  
DI LUNGA DURATA**



**REGIME DI AIUTI DE MINIMIS**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DEL DPR 445/2000 ART. 47**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, in relazione al Decreto attuativo per la realizzazione di tirocini extracurricolari pubblicato per estratto nella GURS n. \_\_\_\_\_, che concede aiuti soggetti alla regola del "de minimis" di cui al Regolamento (CE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 pubblicato nella GUUE L 352/1 del 24/12/2013

**DICHIARA**

**Sezione A "attività non escluse"**

- 1.a) Che l'impresa opera solo nei settori economici ammissibili al finanziamento.  
*OPPURE:*
- 1.b) Che l'impresa opera anche in settori economici esclusi, tuttavia dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi.
- 2. Che l'impresa rappresentata opera anche nel settore economico del «trasporto merci su strada per conto terzi», tuttavia dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi (*se pertinente*).

**Sezione B "rispetto del massimale"**

*[Se l'impresa non ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti "de minimis" compilare il paragrafo a);*

*se l'impresa ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti "de minimis" compilare il paragrafo b);*

*se l'impresa è stata coinvolta in processi di acquisizione/fusione e ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari aiuti "de minimis", compilare lettera c);*

*se l'impresa, coinvolta in processi di scissione, ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti "de minimis", compilare lettera d);*

*se l'impresa è un fornitore di un SIEG – Servizio d'interesse economico generale – compilare anche la lettera e).*

*Se l'impresa beneficiaria fa parte di "un'impresa unica"- entità costituita da più imprese, legate tra di loro da uno dei vincoli descritti all'art.2 comma 2 del Regolamento (CE) n. 1407/2013, all'articolo 2359 oppure all'articolo 2341 bis, lettera a) del Codice Civile o nell'articolo 122 del Decreto Legislativo n. 58 del 1998, questa parte della dichiarazione **deve riferirsi a tutti gli aiuti de minimis ricevuti da tutte le imprese costituenti l'impresa unica**), la cui denominazione deve essere riportata tra le informazioni fornite nella tabella sugli aiuti ricevuti.*



Che l'esercizio finanziario dell'impresa rappresentata (ai sensi del codice civile) inizia il \_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_;

a) Che l'impresa rappresentata non ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, aiuti "de minimis", anche in considerazione delle disposizioni specifiche relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

b) Che l'impresa rappresentata ha ricevuto, nell'esercizio finanziari corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti aiuti "de minimis":

Esercizio finanziario	Impresa beneficiaria	Estremi del provvedimento di concessione dei contributi	Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)	Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL)
<b>Totale</b>				

c) In caso di fusioni/acquisizioni, che a ciascuna delle imprese partecipanti alla fusione o all'acquisizione sono stati concessi, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis":

Esercizio finanziario	Impresa beneficiaria	Estremi del provvedimento di concessione dei contributi	Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)	Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL)
<b>Totale</b>				

d) In caso di scissioni, che all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, prima della scissione e comunque nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis":

Esercizio finanziario	Impresa beneficiaria	Estremi del provvedimento di concessione dei contributi	Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)	Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL)
<b>Totale</b>				



- e) In caso in cui il beneficiario sia un fornitore di un servizio d'interesse economico generale, che all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis" sia in base al Regolamento n. 1407/2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti d'importanza minore («de minimis») che in base al Regolamento n. 360/2012 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti di importanza minore («de minimis») concessi ad imprese che forniscono servizi di interesse economico generale.

Esercizio finanziario	Impresa beneficiaria	Estremi del provvedimento di concessione dei contributi	Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)	Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL)
<b>Totale</b>				

### Sezione C "cumulo"

- Che non ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto;

*OPPURE*

- Che ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto entro la soglia massima d'intensità consentita dal regime o dalla decisione di aiuto pertinente.

### Autorizza

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del legale rappresentante)  
(allegare documento di identità)



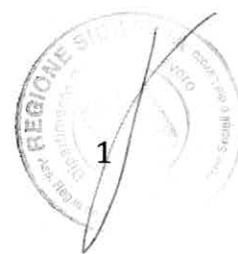
per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**ALLEGATO 4**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, AI SENSI DEL DPR 445/2000 E SMI,**  
**DEL LAVORATORE ASSUNTO**  
**(Modulo da compilare da ciascun lavoratore assunto per il quale si chiede il contributo)**

**AVVISO 21/2018 PER IL FINANZIAMENTO DI**  
**CONTRIBUTI ALL'OCCUPAZIONE PER I DISOCCUPATI**  
**DI LUNGA DURATA**





Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
di cittadinanza \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
dal \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_.  
Indirizzo \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_.

Con riferimento all'Avviso pubblico "BONUS PER L'ASSUNZIONE " (di seguito avviso pubblico), a valere sul POR FSE SICILIA 2014-2020

### DICHIARA

**Ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:**

**N.B.: barrare le voci che interessano**

- di aver preso visione dell'avviso pubblico approvato con determinazione \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/2018
- di essere a conoscenza di quanto in esso previsto;
- **di essere:**
  - disoccupato o in cerca di occupazione ai sensi dell'art. 19, D.lgs 150/2015<sup>1</sup>;
  - residente nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ ininterrottamente da almeno il 15 giugno.
  - se cittadino non comunitario: in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;
- di essere stato assunto con rapporto di lavoro a tempo indeterminato (contratto di somministrazione compreso) in data ..... qualifica .....

orario di lavoro  tempo pieno  tempo parziale ..... ore/settimanali

- di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

**Dichiara inoltre**

<sup>1</sup> Ai sensi della normativa vigente, di cui al D.Lgs 150/2015, sono considerati disoccupati i lavoratori privi di impiego che rilasciano la dichiarazione di immediata disponibilità (DID) allo svolgimento di attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego. Lo stato di disoccupazione è sospeso in caso di rapporto di lavoro subordinato di durata fino a sei mesi.



- di essere a conoscenza che le informazioni richieste sono obbligatorie per ottemperare a quanto stabilito dal Regolamento (UE) n. 1304/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 relativo al Fondo Sociale Europeo Allegato 1 "Indicatori comuni di output per quanto riguarda gli investimenti del FSE;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del d.lgs.196/2003 i dati personali saranno trattati per le finalità di cui all'avviso pubblico "Bonus per l'assunzione ". Di essere consapevole inoltre che i dati forniti potranno essere comunicati dalla Regione Siciliana a soggetti esterni secondo la normativa vigente qualora la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, compresi gli eventuali controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- di autorizzare pertanto la Regione Siciliana al trattamento dei dati personali e alla loro comunicazione a soggetti esterni qualora risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- Il richiedente dichiara inoltre:

-----

**Data**

**Il sottoscritto**

**ALLEGA**

Documento di identità in corso di validità.



per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**ALLEGATO 5 – DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CONFLITTO DI INTERESSI E CLAUSOLA ANTI PANTOUFLAGE**

**AVVISO 21/2018 PER IL FINANZIAMENTO DI CONTRIBUTI ALL'OCCUPAZIONE PER I DISOCCUPATI DI LUNGA DURATA**



il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_. Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante o suo  
delegato (ai sensi della delega in allegato)

- dell'impresa \_\_\_\_\_ e nel ruolo di (barrare la situazione di interesse)
- titolare
  - amministratore
  - socio
  - dipendente

dichiara ai sensi del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale Lavoro;

(ovvero)

- la sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale Lavoro come di seguito indicato:
- |                                   |                                 |                                  |                                  |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> padre    | <input type="checkbox"/> nonna  | <input type="checkbox"/> marito  | <input type="checkbox"/> suocero |
| <input type="checkbox"/> madre    | <input type="checkbox"/> nonno  | <input type="checkbox"/> moglie  | <input type="checkbox"/> suocera |
| <input type="checkbox"/> sorella  | <input type="checkbox"/> cugina | <input type="checkbox"/> cognato | <input type="checkbox"/> genero  |
| <input type="checkbox"/> fratello | <input type="checkbox"/> cugino | <input type="checkbox"/> cognata | <input type="checkbox"/> nuora   |

Dichiara altresì, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- ai sensi della legge 190/2012 di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato



poteri autoritativi o negoziali per conto delle PA nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto (cd. clausola "anti pantouflage")

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale o suo delegato\*  
Timbro e firma

\*(allegare delega)

