



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

AII. A

AVVISO T.V.B.- Bonus Occupazionali

**P.O.R. FSE 2014-2020 Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione
ASSE I – Occupazione**

**Azione 8.1.5 “Interventi di rafforzamento delle risorse umane delle imprese
attraverso incentivi all’assunzione di personale qualificato”
Azione 8.5.1 “Misure di politica attiva con particolare attenzione ai settori che offrono maggiori
prospettive di crescita”**

**Spett.le
Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale -**

**Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le
Imprese e gli Enti del Terzo Settore**

NOTA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Cod. Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante dell'Impresa

_____ con sede legale in _____

Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Prov. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Beneficiaria dell'importo provvisorio di € _____ dicono [in lettere]

_____ di cui alla Determinazione di Ammissibilità n. _____

del _____



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

- Di confermare l'importo richiesto in fase di candidatura;
- Di rettificare l'importo richiesto in fase di candidatura al netto dell'importo complessivo di Cassa Integrazione Straordinaria, maturato per lo stesso periodo per il quale il datore di lavoro ha richiesto l'aiuto e calcolato secondo la nota metodologica come integrata in seguito alla Determinazione n. 873, Prot. n. 16935 del 01/03/2022. Pertanto l'importo attualizzato è pari ad € _____ diconsì [in lettere] _____, come meglio specificato nella seguente tabella:

NOME/COGNOME LAVORATORE	CONTRIBUTO INIZIALE AMMESSO ¹	N° MESI INTERI DI CIG ²	N° MESI PARZIALI DI CIG ³	CONTRIBUTO FINALE RICHIESTO ⁴
Destinatario/Lavoratore 1	€			€
Destinatario/Lavoratore 2	€			€
Destinatario/Lavoratore (n-1)				
Destinatario/Lavoratore (n)	€			€

PREMESSO CHE:

- con Determinazione di Ammissibilità n. _____ del _____ del Direttore del Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore è stato pubblicato l'elenco delle istanze ammissibili al finanziamento a valere sull'Avviso "AVVISO T.V.B.- Bonus Occupazionali per l'erogazione di incentivi alle imprese che assumano giovani, disoccupati e donne con contratti a tempo determinato e indeterminato P.O.R. SARDEGNA FSE 2014-2020 - ASSE I – Occupazione - Priorità d'investimento 8ii Ob, Spec. 8.1 Azione 8.1.5; — Priorità d'investimento 8i - Ob. Spec. 8.5 Azione 8.5.1.

¹ Inserire l'importo riportato nella Determina di Ammissibilità.

² Inserire in numero di mesi interi in cui il destinatario/lavoratore è stato percettore di CIG.

³ Se il destinatario/lavoratore è stato percettore di CIG per la metà del mese indicare 0,50, se il destinatario/lavoratore è stato percettore di CIG per più della metà del mese indicare 1, se il destinatario/lavoratore è stato percettore di CIG per meno della metà del mese non deve essere imputato alcun valore.

⁴ In riferimento alla Nota Metodologica approvata con Determinazione n. 873/16935 del 01/03/2022 pubblicata sul sito istituzionale della Regione Autonoma della Sardegna l'importo richiesto per fascia di retribuzione (Art. 9 – Intensità incentivo dell'Avviso T.V.B.- Bonus Occupazionali - per l'erogazione di incentivi alle imprese che assumano giovani, disoccupati e donne con contratti a tempo determinato e indeterminato) deve essere diviso per 12 (o 24 se trattasi di soggetti molto svantaggiati) e moltiplicato per i mesi per i quali si è richiesto il contributo al netto dei periodi di cassa integrazione di cui si è data evidenza in tabella.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

- l'ammissione al finanziamento e la sottoscrizione della presente nota comporta l'attuazione dell'intervento, da parte dell'Impresa beneficiaria, nel rispetto delle normative comunitarie, nazionali e regionali, alle condizioni e modalità previste dall'Avviso Pubblico e, per le parti applicabili, delle disposizioni contenute nel Vademecum per l'operatore POR Sardegna FSE 2014-2020 Vers. 1.0.

con la sottoscrizione del presente atto

SI IMPEGNA, AD OGNI EFFETTO DI LEGGE, A

- a. osservare le normative comunitarie, nazionali e regionali di riferimento, adeguarsi alle stesse ed a quelle che dovessero essere eventualmente emanate successivamente alla firma della presente nota di adesione, ed accettare il controllo dei soggetti incaricati dalla Regione o, altri soggetti legittimati al controllo;
- b. rispettare i massimali previsti dal regime di aiuto prescelto: Regolamento (UE) n. 1407/2013 (*de minimis*) o Regolamento (UE) 651/2014 per il periodo 1° gennaio 2019 – 31 dicembre 2021;
- c. non risolvere anticipatamente il rapporto di lavoro oggetto dell'incentivo, se non per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo;
- d. conservare in originale tutta la documentazione di spesa per almeno 10 anni dalla concessione dell'Aiuto e, in ogni caso, nel rispetto del contenuto dell'art. 140 del Regolamento (UE) n. 1303/2013;
- e. conservare, presso la sede ubicata nel territorio della Regione Sardegna (**via** _____, **n.** ____ **CAP-** _____, **Città** _____), tutti i documenti inerenti la spesa ed esibirli, qualora richiesti, ai funzionari regionali e nazionali competenti o ad altri soggetti appositamente incaricati, così come previsto dall'art. 125 del Regolamento (UE) n. 1303/2013, consapevole che ogni ostacolo o irregolarità frapposti all'esercizio del controllo può costituire elemento sufficiente per la revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione di somme già erogate;
- f. allegare l'autocertificazione sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore del Beneficiario riportante, per ciascun lavoratore per cui viene richiesto l'incentivo, la dichiarazione che il lavoratore stesso è in costanza di rapporto di lavoro alle medesime condizioni dichiarate in sede di domanda e in ogni caso lo è stato fino alla conclusione del rapporto di lavoro se a tempo determinato;
- g. produrre la documentazione attestante il pagamento delle retribuzioni, delle ritenute operate e degli oneri sociali;
- h. dare comunicazione scritta all'Amministrazione Regionale di qualsiasi variazione intervenuta nei contratti di lavoro stipulati con i Destinatari indicati nel Prospetto allegato alla domanda di agevolazione;
- i. dare tempestiva comunicazione scritta all'Amministrazione Regionale in caso di rinuncia, anche parziale, del contributo assegnato;
- j. dare tempestiva comunicazione di eventuali variazioni della ragione sociale, della sede legale del legale rappresentante;
- k. fornire ogni ulteriore informazione o documentazione necessaria in qualunque momento.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

SI OBBLIGA A

- l. osservare quanto contenuto nella presente “Nota di Adesione” ed ogni altra disposizione, variazione ed integrazione che dovesse essere eventualmente emanata, successivamente, dall’Amministrazione Regionale;
- m. applicare nei confronti del personale dipendente il contratto collettivo nazionale di lavoro del settore di riferimento;
- n. applicare la normativa vigente in materia di lavoro, sicurezza ed assicurazioni sociali obbligatorie, nonché rispettare la normativa in materia fiscale;
- o. fornire, secondo le modalità stabilite dalla Regione, tutti i dati finanziari e fisici, nonché ulteriori informazioni ritenute utili ai fini del controllo, monitoraggio e valutazione in itinere ed ex post, attinenti alla realizzazione delle azioni oggetto di contributo e, comunque, entro 15 (quindici) giorni dalla eventuale richiesta dalla Regione su carta e/o supporto informatico, nelle forme e modalità stabilite dalla normativa vigente;
- p. rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, contabile, informativo ed informatico previsti dalle disposizioni vigenti;
- q. rimborsare pagamenti effettuati dall’Amministrazione Regionale, di somme rivelatesi, ad un controllo in itinere o ex post, non dovute, totalmente o parzialmente, per carenza di presupposti formali o sostanziali o più semplicemente di adeguato riscontro probatorio documentale, maggiorati degli interessi legali previsti;

Quale legale rappresentante/procuratore dell’Impresa Beneficiaria, 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

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

nel rispetto della normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziaria art. 3, Legge 13 agosto 2010, n. 136:

- che per tutti i movimenti finanziari relativi al suddetto prestito è “dedicato” (anche in via non esclusiva) il conto corrente (bancario/postale) n. _____ acceso presso (Istituto di Credito / Agenzia /Filiale) denominato _____ di _____ (____) e contraddistinto dal codice IBAN _____ già comunicato in fase di candidatura;
- che in base a quanto previsto dal citato art. 3 co. 7 della Legge, le persone delegate ad operare sul predetto conto sono le seguenti:
 - ✓ Nome e Cognome: _____ nato a _____ (____) il _____, residente in _____ (____) Via _____, n. ____



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

codice fiscale _____ telefono _____.

✓ Nome e Cognome: _____ nato a
_____ (____) il _____, residente in
_____ (____) Via _____, n. ____
codice fiscale _____ telefono _____.

Quale legale rappresentante/procuratore dell'Impresa Beneficiaria **dichiara altresì** di conoscere ed accettare specificamente tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico.

**Legale Rappresentante/procuratore
dell'Impresa Beneficiaria**
(Firma digitale⁵)

⁵ Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, "Codice dell'Amministrazione Digitale