



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

ASSESSORADU DE SU TRABALLU , FORMATZIONE PROFESSIONALE,
COOPERATZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

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

NOTA DI ADESIONE

**Avviso "PIU' TURISMO PIU' LAVORO" Annualità 2018
POR FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – azione 8.6.1**

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ nato/a _____ Prov.(____) il ____ / ____ / ____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n° _____
nella qualità di (¹) _____ se procuratore: numero e data procura _____
dell'Impresa _____ codice progressivo n° A _____ inclusa
nell'elenco allegato "A Imprese ammesse" di cui alla Determinazione n. _____ del _____,
Codice Locale di Progetto _____
per l'importo di € _____ diconsi [in lettere] € _____
quale sovvenzione finalizzata alla concessione di contributi per l'allungamento della stagione turistica – POR
FSE 2014/2020 – ASSE Occupazione, Azione 8.6.1 - 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 (²) dell'impresa _____
Matricola/e I.N.P.S. n° _____ sede territoriale di _____
PAT I.N.A.I.L. n° _____ sede territoriale di _____

PREMESSO CHE:

- con Determinazione n.11856-933 del 19/03/2018 è stato approvato l'Avviso Pubblico "PIÙ TURISMO
PIÙ LAVORO" - Annualità 2018 procedura a sportello per la concessione di contributi per l'allungamento
della stagione turistica – POR FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – azione 8.6.1;

(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.

- con Determinazione n° _____ del _____ del Direttore del Servizio Lavoro è stato pubblicato l'elenco delle istanze ammissibili al finanziamento a valere sull'Avviso Pubblico "PIÙ TURISMO PIÙ LAVORO" - Annualità 2018 procedura a sportello per la concessione di contributi per l'allungamento della stagione turistica – POR FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – azione 8.6.1, nel quale l'Impresa risulta ammessa all'agevolazione richiesta con l'invio della domanda telematica codice _____;

- l'Impresa ha presentato con la Domanda di agevolazione, il seguente Piano Assunzionale, distinto per contratto a tempo determinato e indeterminato:

Regime d'Aiuto	Tipologia lavoratore	Lavoratori	marzo 2018	aprile 2018	maggio 2018	ottobre 2018	novembre 2018	dicembr e 2018	Totale
Totale per contratti a tempo Indeterminato									

Regime d'Aiuto	Tipologia lavoratore	Lavoratori	Tempo pieno	% Tempo parziale	Totale
Totale per contratti a tempo Indeterminato					

- l'ammissione al finanziamento e la sottoscrizione della presente nota comporta l'accettazione, da parte dell'Impresa, di tutte le prescrizioni contenute nell'avviso pubblico, 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 vers. 4.0 approvato con Determinazione del Direttore Generale n. 1290/55/D.G. del 15.04.2014.

con la sottoscrizione del presente atto

SI IMPEGNA E SI OBBLIGA, 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;
- b. osservare quanto contenuto nella presente "Nota di Adesione" ed ogni altra disposizione, variazione ed integrazione che dovesse essere eventualmente emanata, successivamente, dall'Amministrazione Regionale;
- c. realizzare il Piano Assunzionale citato in premessa, o ad apportare modifiche secondo quanto disciplinato all'art. 12 dell'Avviso;
- d. informare ogni lavoratore Destinatario che il proprio contratto di lavoro è stato incluso tra quelli per i quali l'Impresa ha richiesto un contributo cofinanziato dal FSE, anche attraverso la compilazione e sottoscrizione del modello Allegato H_2018 – Dichiarazione Lavoratore_PTPL2018;
- e. non risolvere anticipatamente il rapporto di lavoro oggetto del contributo, se non per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo;
- f. rispettare i massimali previsti dal regime di aiuto prescelto:
 - *Regime di aiuto "de minimis"*: non superare il massimale di 200.000 euro, in cui sono ricompresi anche tutti gli altri eventuali aiuti a titolo di "de minimis" ricevuti dalla stessa impresa unica nell'arco dell'esercizio finanziario in corso e dei due precedenti;

- *Regime di aiuto "Reg. 651/2014"*: non superare l'intensità degli aiuti pari al 50% dei costi ammissibili a favore dei lavoratori svantaggiati e molto svantaggiati e del 75% dei costi ammissibili a favore dei lavoratori con disabilità;
- g.* garantire la separazione delle attività o la distinzione dei costi delle diverse attività esercitate tramite mezzi adeguati, qualora l'impresa operi anche in settori esclusi dal regime di aiuti applicato;
- h.* dare tempestiva comunicazione di eventuali variazioni relative agli importi ricevuti a titolo di Aiuto, rispetto a quanto dichiarato al momento della presentazione della Domanda di agevolazione, entro e non oltre 10 giorni dalle suddette variazioni;
- i.* a conservare in originale tutta la documentazione di spesa per almeno 10 anni dalla concessione dell'Aiuto e, in ogni caso, per i tre anni successivi alla chiusura del POR FSE Sardegna 2014 - 2020, nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 140 del Reg. (UE) 1303/2013;
- j.* consentire ai preposti organi di controllo della Regione, anche tramite altri soggetti appositamente incaricati, dell'Unione Europea, dello Stato, in qualsiasi momento ogni verifica, *ex-ante*, *in-itinere*, *ex-post*, volta ad accertare la corretta realizzazione delle attività;
- k.* conservare, presso le sedi (amministrative e/o operative) ubicate nel territorio della Regione Sardegna, copia di tutti i documenti ed esibirli, qualora richiesti, ai funzionari regionali e nazionali competenti o ad altri soggetti appositamente incaricati, così come previsto dall'art. 140 del Reg. (UE) 1303/2013 e s.m.i., 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;
- l.* applicare la normativa vigente in materia di lavoro, sicurezza ed assicurazioni sociali obbligatorie, nonché rispettare la normativa in materia fiscale;
- m.* fornire, secondo le modalità stabilite dalla Regione, tutti i dati finanziari e fisici, nonché ulteriori informazioni ritenute utili ai fini del controllo, monitoraggio e della valutazione *in itinere* ed *ex post*, attinenti la realizzazione delle azioni oggetto di contributo e, comunque, entro 15 (quindici) giorni dalla eventuale richiesta della Regione, nelle forme e modalità stabilite dalla normativa vigente;
- n.* rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, contabile, fiscale, informativo ed informatico previsti dalle disposizioni vigenti;
- o.* garantire il rispetto delle vigenti norme di legge, regolamentari, nonché dei contratti collettivi di categoria in materia di personale, con particolare riguardo al trattamento economico (che dovrà essere mensilmente liquidato), contributivo, previdenziale e fiscale;
- p.* dare tempestiva comunicazione di eventuali variazioni della ragione sociale, della sede legale del legale rappresentante e delle modifiche apportate all'atto costitutivo e/o allo statuto della Società, Cooperativa o Associazione;
- q.* fornire ogni ulteriore informazione o documentazione necessaria in qualunque momento;
- r.* presentare la richiesta di erogazione del contributo, entro il termine di cui all'art.14, esclusivamente attraverso i servizi *on line* del Sistema Informativo Lavoro (SIL) all'indirizzo www.sardegنالavoro.it;
- s.* 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 di adeguato riscontro probatorio documentale, maggiorati degli interessi legali previsti;

Il/La sottoscritto/a _____, Codice fiscale _____
quale legale rappresentante/procuratore dell'Impresa, 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 domanda di agevolazione 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 domanda di agevolazione;
- che dalla data di presentazione della Domanda di agevolazione non sono intervenute variazioni rispetto a quanto dichiarato con l'Allegato 2A, 2All 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 2All – 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 i Destinatari assunti per la realizzazione del Piano Assunzionale, distinti per UNITA' OPERATIVA, sono quelli dettagliati nell'allegato "Prospetto Dettagliato dei Lavoratori Destinatari";
- che è stato applicato nei confronti del personale dipendente il contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____, la normativa vigente in materia di lavoro, sicurezza ed assicurazioni sociali obbligatorie, nonché il rispetto della normativa in materia fiscale;
- di aver fatto compilare la "SCHEMA DI MONITORAGGIO DATI DEI PARTECIPANTI AGLI INTERVENTI FINANZIATI DAL POR SARDEGNA FSE 2014-2020 (Allegato H_2018)" ad ogni destinatario, ed averlo acquisito per l'imputazione dei dati relativi al monitoraggio fisico del finanziamento a carico dell'Impresa;
- di aver informato ogni Destinatario che per il contratto l'Impresa ha beneficiato di un contributo cofinanziato dal FSE;
- di aver allegato per ogni Destinatario emigrato l'Allegato B1 o B2;
- di aver allegato per ogni Destinatario svantaggiato, molto svantaggiato o disabile, l'Allegato C;
- di accettare che i dati relativi al progetto siano pubblicati in ottemperanza all'art. 115 del Reg. 1303/2013 e ss.mm.ii e ad ogni altro eventuale adempimento di pubblicità e trasparenza;
- di conoscere ed accettare specificamente tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico;

Chiede

la concessione della sovvenzione di € _____:

- di cui € _____ a valere sul regime di aiuti "de minimis" del Reg. (UE) n.1407/2013 per n° _____ destinatari,
- di cui € _____ a valere sul regime di aiuti "Reg. 651/2014" per n° _____ destinatari.

dichiara inoltre,

(solo per le imprese che hanno scelto il regime "Reg.651/2014")

ai sensi degli art. 32 e 33 del Reg. 651/2014,

- che l'assunzione rappresenta (o le assunzioni rappresentano) un aumento netto del numero dei dipendenti rispetto alla media dei dodici mesi precedenti;
- ovvero** che il posto o i posti occupati sono resi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti di età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa e non in seguito a licenziamenti per riduzione del personale.

⁽³⁾ Barrare le relative caselle.

Luogo e data

Firma digitale

.....

Allegati:

- 1) Prospetto Dettagliato dei Lavoratori Destinatari;
- 2) Allegato B1 – Dichiarazione sostitutiva di certificazione dello status di emigrato del lavoratore, se applicabile;
- 3) Allegato B2 – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dello status di emigrato del lavoratore, se applicabile;
- 4) Allegato C – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà lavoratori svantaggiati, molto svantaggiati e disabili, se applicabile;
- 5) Fotocopia del documento di identità in corso di validità. In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore del legale rappresentante allegare anche la procura in originale o copia conforme;

fac simile