

**Avviso "DESTINAZIONE SARDEGNA LAVORO" Annualità 2019**  
**POR Sardegna FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – azione 8.6.1**

Alla  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
 Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
 Cooperazione e della Sicurezza Sociale  
 Servizio Politiche Attive

**NOTA DI ADESIONE**

Il/La sottoscritto/a <Nome, Cognome del dichiarante > Codice Fiscale <Codice fiscale dichiarante > nato/a <luogo di nascita dichiarante > Prov. (<provincia>) il <gg> / <mm> / <aaaa di nascita del dichiarante > residente nel Comune di <comune di residenza dichiarante > Provincia <provincia di residenza dichiarante > Via/Piazza <indirizzo di residenza del dichiarante > nella qualità di<sup>1</sup> <legale rappresentante/procuratore speciale > <Se procuratore numero procura <numero procura> del <gg/mm/aaaa data procura> dell'Impresa <denominazione Impresa> codice progressivo n° A <codice progr.> inclusa nell'elenco allegato "A Imprese ammesse" di cui alla Determinazione n. . <numero Determinazione di ammissibilità contenente la domanda di agevolazione associata alla Nota > del <data ufficializzazione Determinazione di ammissibilità pagina contenente la domanda di agevolazione associata alla Nota >, Codice Locale di Progetto <codice locale di progetto> per l'importo di € <importo totale Domanda di agevolazione > diconsì [in lettere] € <importo tot Domanda riportato in lettere> quale sovvenzione finalizzata alla concessione di contributi per l'estensione della durata dei contratti di lavoro stagionali e per l'allungamento della stagione turistica – POR Sardegna FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione, Azione 8.6.1 – con sede legale nel Comune di <comune sede legale Impresa > Provincia <provincia sede legale impresa> Via/Piazza <indirizzo sede legale Impresa> con codice fiscale numero <codice fiscale Impresa> e con partita I.V.A. numero <partita IVA Impresa> telefono <telefono sede legale Impresa> e-mail <e-mail sede legale impresa> fax <fax sede legale Impresa> PEC dell'impresa <PEC sede legale impresa> Matricola/e I.N.P.S. n°<matricola INPS sede legale impresa> sede territoriale di <sede territoriale INPS sede legale impresa> PAT I.N.A.I.L. n° <PAT INAIL sede legale impresa> sede territoriale di <sede territoriale INPS sede legale impresa>

**PREMESSO CHE:**

- con Determinazione n° 31622-2812 del 30/07/2019 è stato approvato l'Avviso Pubblico "DESTINAZIONE SARDEGNA LAVORO" annualità 2019 procedura a sportello per l'estensione della durata dei contratti di lavoro stagionali e per l'allungamento della stagione turistica – POR Sardegna FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – azione 8.6.1;
- con Determinazione n° <numero Determinazione di ammissibilità contenente la domanda di agevolazione associata alla Nota > del <data ufficializzazione Determinazione di ammissibilità contenente la domanda di agevolazione associata alla Nota > del Direttore del Servizio Politiche Attive è stato pubblicato l'elenco delle istanze ammissibili al finanziamento a valere sull'Avviso Pubblico "DESTINAZIONE SARDEGNA LAVORO" annualità 2019 procedura a sportello per l'estensione della durata dei contratti di lavoro stagionali e per l'allungamento della stagione turistica – POR Sardegna 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 <codice Domanda di agevolazione>;

<sup>1</sup> Specificare se legale rappresentante, procuratore speciale. Nel caso di sottoscrizione da parte del procuratore speciale 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.

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

<PIANO ASSUNZIONALE PRESENTE NELLA DOMANDA DI AGEVOLAZIONE

Regime d'Aiuto	Tipologia lavoratore	Lavoratori	marzo 2019	aprile 2019	maggio 2019	ottobre 2019	novembre 2019	dicembre 2019	Totale
Totale per contratti a tempo Determinato									

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. 1.0 approvato con Determinazione dell'Autorità di Gestione del POR Sardegna FSE 2014/2020 n.26844/2559 del 12.06.2018.

con la sottoscrizione del presente atto

**SI IMPEGNA E SI OBBLIGA, AD OGNI EFFETTO DI LEGGE, 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;
- osservare quanto contenuto nella presente "Nota di Adesione" ed ogni altra disposizione, variazione ed integrazione che dovesse essere eventualmente emanata, successivamente, dall'Amministrazione Regionale;
- realizzare il Piano Assunzionale citato in premessa, o ad apportare modifiche secondo quanto disciplinato all'art. 12 dell'Avviso;
- 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 del modello Allegato H – Dichiarazione Lavoratore;
- non risolvere anticipatamente il rapporto di lavoro oggetto del contributo, se non per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo;
- rispettare i massimali previsti dal regime di aiuto prescelto:

<si visualizza uno o entrambi i punti successivi, in funzione dei regimi di aiuto scelti>

- *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, anche con riferimento a quanto previsto dall'art.17 dell'Avviso;
- 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](http://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 <Nome, Cognome del dichiarante>, Codice fiscale <Codice fiscale dichiarante> 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

<si visualizzano le dichiarazioni flaggate dall'Impresa nella corrispondente sezione>

- 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**
- 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, 2Al e 2B con riferimento ai requisiti richiesti all'Impresa per il regime di aiuto prescelto;
- ovvero**, che dalla data di presentazione della Domanda di agevolazione sono intervenute variazioni per le quali si allegano i relativi documenti;
- 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 <elenco CCNL inseriti nel Tab Dichiarazioni>, 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 "Scheda di monitoraggio dati dei partecipanti agli interventi finanziati dal POR Sardegna FSE 2014-2020 (Allegato H)" ad ogni destinatario, ed averla acquisita 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 richiesto un contributo cofinanziato dal POR Sardegna FSE 2014-2020.
- 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;

## dichiara inoltre,

*(solo per le imprese che hanno scelto il regime "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 (allega Dichiarazione incremento occupazionale ex ante per ogni lavoratore);
- ovvero** non rappresenta un aumento netto del numero dei dipendenti in quanto 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 (allega Dichiarazione incremento occupazionale ex ante per ogni lavoratore).

## Chiede



la concessione della sovvenzione di € <importo totale Nota di adesione>:

- di cui € <importo totale Nota di adesione per Regime “de minimis”> a valere sul regime di aiuti “de minimis” del Reg. (UE) n.1407/2013 per n° <numero lavoratori in regime “de minimis”> destinatari,
- di cui € <importo totale Nota di adesione per Regime “Reg. 651/2014”> a valere sul regime di aiuti “Reg. 651/2014” per n° <numero lavoratori in regime “Reg. 651/2014”> destinatari.

Firma digitale.....

Allegati: <riporta solo gli allegati inseriti nella sezione Allegati>

- 1) Prospetto Dettagliato dei Lavoratori Destinatari: <Nome file Prospetto Dettagliato dei Lavoratori Destinatari>;
- 2) Procura originale o copia conforme: <Nome file Procura originale o copia conforme>.
- 3) Allegato I - Dichiarazione incremento occupazionale ex ante <solo per le imprese che hanno scelto il regime “Reg. 651/2014”>.