

ISTANZA PER L'OTTENIMENTO DEL BONUS ASSUNZIONALE 2020

Spett.le Comune di Garbagnate Milanese
P.zza De Gasperi, 1
20024 Garbagnate Milanese

Il sottoscritto
nato il a
in qualità di
dell'impresa/società.....
con sede legale in
con sede operativa in
codice fiscale
partita I.V.A.
tel. PEC
I.N.A.I.L. codice impresa N. PAT.
Sede competente.....
I.N.P.S. matricola azienda sede competente
Codice attività
Dimensione aziendale: da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre
CCNL applicato:

INTENDE PARTECIPARE AL BANDO PER L'OTTENIMENTO DEL BONUS ASSUNZIONALE

A tal fine dichiara: ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

1. di essere:

- Libero Professionista
 impresa/società singola;
 SNC – società in nome collettivo;
 SAS – società in accomandita semplice;
 SRL – società a responsabilità limitata;
 SPA – società per azioni;
 SAPA – società in accomandita per azioni;

2. che la ditta è iscritta al Registro delle Imprese presso la CCIAA di
al n. REA in data
capitale sociale di € attività d'impresa
Tribunale Civile - sez. Fallimentare di Comune di
Agenzia delle Entrate competente di
Comune di: Prov.

3. che l'Impresa **NON si trova** in alcuna delle condizioni sotto riportate:

- a. delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
 - b. delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'art. 1 del D. Lgs. 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;
 - c. sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il D. Lgs. 4 marzo 2014, n. 24;
 - d. condanne in corso, con sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile;
 - e. insussistenza delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;
 - f. violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o i contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
 - g. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
 - h. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, di amministrazione controllata o straordinaria;
 - i. di non essere in una delle condizioni di "difficoltà" previste dalla Comunicazione della Commissione Europea 2004/C 244/02 in materia di Orientamenti Comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
- l. di aver selezionato il lavoratore residente a Garbagnate Mil.se (da almeno 5 anni) tramite AFOL Metropolitana.

DICHIARA INOLTRE:

1. che il personale dipendente alla data del 1 gennaio 2020 è pari a N. _____
che il personale dipendente nel corso dell'anno 2020 aumenterà di n. _____ unità

2. di effettuare le seguenti assunzioni di personale residente nel Comune di Garbagnate Mil.se da almeno 5 anni:

Assunzione dipendente a tempo pieno e indeterminato	n.
A. Di cui (se del caso) disoccupato under 40 da almeno due anni	n.
B. Di cui (se del caso) disoccupato over 40 da almeno due anni	
C. Di cui (se del caso) disoccupato over 50	
D. Di cui (se del caso) trasformazione del rapporto di lavoro tempo pieno da tempo determinato a tempo indeterminato	n.

Assunzione dipendente a tempo pieno determinato (contratto di almeno 12 mesi)	n.
A. Di cui (se del caso) disoccupato under 40 da almeno due anni	n.
B. Di cui (se del caso) disoccupato over 40 da almeno due anni	
C. Di cui (se del caso) disoccupato over 50	
Di cui (se del caso) disoccupato da almeno due anni	n.

Assunzione dipendente a tempo part time indeterminato	n.
A. Di cui (se del caso) disoccupato under 40 da almeno due anni	n.
B. Di cui (se del caso) disoccupato over 40 da almeno due anni	
C. Di cui (se del caso) disoccupato over 50	
D. Di cui (se del caso) trasformazione del rapporto di lavoro tempo pieno da tempo determinato a tempo indeterminato	n.
Indicare la percentuale del tempo parziale (se si sono verificate due o più assunzioni a tempo part time indicare la somma. Es: 1 dipendente part time al 70% e 1 dipendente part time al 50% indicare la somma di 120%)	%

Assunzione dipendente a tempo part time determinato (contratto di almeno 12 mesi)	n.
A. Di cui (se del caso) disoccupato under 40 da almeno due anni	n.
B. Di cui (se del caso) disoccupato over 40 da almeno due anni	
C. Di cui (se del caso) disoccupato over 50	
Indicare la percentuale del tempo parziale (se si sono verificate due o più assunzioni a tempo part time indicare la somma - Es 1 dipendente part time al 70% e 1 dipendente part time al 50% indicare la somma di 120%)	%

Sottoscrive la presente dichiarazione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false o incomplete.

Data _____

Timbro della ditta

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.