

 <b>Unione Europea</b> <b>Fondo Sociale</b> <b>Europeo</b>	 <b>Ministero del Lavoro</b> <b>e delle Politiche Sociali</b> Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione	 <b>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</b> Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale	 <b>PROVINCIA</b> <b>CARBONIA IGLESIAS</b> AREA DEI SERVIZI PER IL LAVORO, LA CULTURA E LA SOCIALITÀ <b>Settore politiche del lavoro</b> <b>e formazione professionale</b>	
--	---	---	--	---

CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 14,62  
1)



Azione di Sistema  
Welfare to Work  
Per le politiche di re-impiego

***RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO ALL'INSERIMENTO  
SECONDA TRANCHE BONUS ASSUNZIONALE***

Spett.le  
Provincia di Carbonia Iglesias  
**"Sportello WTW"**  
Via Mazzini, 39  
09013 - Carbonia (CI)

QUADRO A – DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... residente in  
 ..... Via ..... n. .... in qualità di titolare/legale rappresentante della  
 Ditta/Ragione Sociale ..... con sede legale in .....  
 ( Prov.....) Via ..... n°.....  
 tel. .... / ..... e-mail .....

Partita IVA ..... Codice Fiscale Azienda .....

n. matr. INPS .....

attività specifica svolta dall'azienda .....

Fermo restando il possesso dei requisiti previsti dall' Azione di Sistema di Welfare to Work, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

 <b>Unione Europea</b> <b>Fondo Sociale</b> <b>Europeo</b>	 <b>Ministero del Lavoro</b> <b>e delle Politiche Sociali</b> Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione	 <b>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</b> Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale	 <b>PROVINCIA</b> <b>CARBONIA IGLESIAS</b> AREA DEI SERVIZI PER IL LAVORO, LA CULTURA E LA SOCIALITÀ <b>Settore politiche del lavoro</b> <b>e formazione professionale</b>	
--	---	---	--	---

## DICHIARA

che il lavoratore ..... di cui al quadro B in possesso dei requisiti previsti dal Programma Welfare to Work decorsi **dodici** mesi dall'assunzione, risulta ancora in forza presso l'azienda dichiarante:

### QUADRO B - LAVORATORE

Cognome.....  
 nome.....  
 cod.fiscale.....;  
 nato il..... a.....  
 residente in..... (Prov.....)  
 via..... n°.....  
 data di assunzione.....

a tempo indeterminato:  *a tempo pieno*                       *tempo parziale n. .... ore settimanali*

**A tal fine richiede l'assegnazione della seconda tranche del contributo all'inserimento "Bonus Assunzionale" previsto dal Programma Welfare to Work pari a € 10.000,00 lordi (o minor importo in caso di part time inferiore alle 30h settimanali).**

Di seguito si specificano le coordinate bancarie per l'accreditamento:

C/C N ..... **BANCA** .....  
 AG. N ..... **COD. IBAN** .....  
 Intestato a: .....

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600 (barrare la casella interessata), altresì,

## DICHIARA

Che il contributo richiesto:

- È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:
- il beneficiario è Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale.*
  - il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.*
- Altro)-----*

 <p><b>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</b></p>	 <p><b>Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali</b> Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione</p>	 <p><b>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</b> Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale</p>	 <p><b>PROVINCIA CARBONIA IGLESIAS</b> AREA DEI SERVIZI PER IL LAVORO, LA CULTURA E LA SOCIALITÀ <b>Settore politiche del lavoro e formazione professionale</b></p>	
--	--	---	--	---

□ **NON È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.**
- il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente.
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale.
- il contributo è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali.
- (Altro) \_\_\_\_\_

**Allega:**

- Dichiarazione "de minimis" o dichiarazione Regolamento CE 800/2008 in originale;
- Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del dichiarante in corso di validità;

Luogo e data .....

**Timbro e Firma del Dichiarante**