



PIANO PROVINCIALE DI MANTOVA PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO DELLE PERSONE
DISABILI (2014-2016) - DOTE IMPRESA 2015

Avviso pubblico per l'erogazione di incentivi per la consulenza e accompagnamento alle imprese.

Domanda di richiesta contributo

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, CF _____, in qualità di (legale rappresentante/procuratore)
_____ dell'impresa
_____, con sede legale in
_____, indirizzo _____,
Tel _____ Fax _____, e-mail _____
C.F./P.IVA _____

CHIEDE

Il riconoscimento di un contributo pari a € _____ relativo alla DOTE IMPRESA 2015 - Avviso pubblico per l'erogazione di incentivi per la consulenza e accompagnamento alle imprese.

A tal fine Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- ✓ Di essere in regola con l'applicazione dei CCNL, con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi e con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- ✓ Di essere in regola con gli obblighi assunzionali previsti della Legge 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili";
- ✓ Di essere a conoscenza che il contributo richiesto è riconosciuto ai sensi del Regolamento (UE) n N. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis»
- ✓ Di non aver richiesto e ottenuto altri contributi pubblici per le attività oggetto della presente richiesta di finanziamento.

Si allega

- proposta progettuale;
- copia fotostatica non autenticata del documento di identità del firmatario della domanda di finanziamento;
- procura del potere di firma (in caso di delega da parte del legale rappresentante).

Luogo e data

Firma



Proposta progettuale

Dati soggetto proponente

Ente proponente: _____

Dati legale rappresentante

Nominativo	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Indirizzo di Residenza	

Responsabile Progetto

Responsabile	
Telefono	
Fax	
Email	

Descrizione Progetto

Contesto aziendale

Descrivere attività svolta, struttura organizzativa, modalità produttive e tipologia di mansioni previste (max 15 righe)

Lavoratori con disabilità:

Descrivere presenza di lavoratori con disabilità in organico (attualmente e in passato) con riferimento alla tipologia di disabilità, alle condizioni di mobilità rispetto al raggiungimento del posto di lavoro, alle caratteristiche logistiche della sede nonché al ruolo ricoperto in azienda ed alle eventuali criticità riscontrate (max 15 righe)

Intervento da realizzare

Specificare i destinatari dell'intervento e le professionalità, interne ed esterne, necessarie per la realizzazione (max 25 righe)

Risultati attesi

Definire indicatori di risultato chiari e misurabili, riguardo a inserimenti lavorativi, mantenimento del posto di lavoro, miglioramento delle contesto aziendale (max 15 righe)

Piano dei conti dettagliato

Specificare le singole voci di costo

Cronoprogramma

Allegati

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario della domanda
- Curriculum professionisti coinvolti

La presente domanda è in conformità con quanto previsto nel dispositivo: Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, che in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art.496 del Codice penale, visionati gli elementi esposti nella presente domanda, attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente domanda, la conformità degli elementi esposti e la loro corrispondenza con quanto presente negli allegati inoltrati per via telematica.

Data

Firma