





a tal fine dichiara

la retribuzione lorda mensile che l'azienda sostiene per il disabile assunto ammonta a circa € .....,  
(la quantificazione precisa dell'incentivo sarà effettuata sulla scorta della copia delle buste paga inviate agli uffici regionali)

si impegna

ad inviare ai competenti uffici regionali all'indirizzo PEC [lavoro@pec.regione.veneto.it](mailto:lavoro@pec.regione.veneto.it), ai fini dell'erogazione dell'incentivo, in un'unica soluzione copia delle prime tre buste paga (per dimostrare la sussistenza del rapporto di lavoro per almeno 3 mesi), e successivamente copia della busta paga a cadenza mensile.

Per l'erogazione del contributo si indica il seguente Iban intestato all'azienda

\_\_\_\_\_

(in caso l'intestatario dell'Iban non sia l'azienda che richiede il beneficio, occorre fornire i dati necessari per effettuare il pagamento utilizzando apposite schede beneficiario)

Ai fini del riconoscimento dei benefici sopra riportati il datore di lavoro dichiara

- di non aver avuto la possibilità, per tipologia e grado di invalidità, di far richiesta di agevolazione a valere sul fondo nazionale per il diritto al lavoro dei disabili riconosciuto dall'INPS;
- non aver effettuato l'assunzione per effetto di una chiamata numerica o a seguito di diffida ad adempiere agli obblighi della legge n. 68/99, inviata dai servizi del collocamento mirato o a seguito di verbale di accertamento dell'ispettorato del lavoro;
- di essere in regola con l'applicazione dei Contratti collettivi di lavoro sottoscritti dalle OOSS e datoriali comparativamente più rappresentative;
- di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi obbligatori;
- di essere in regola con la normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di non aver effettuato l'assunzione in attuazione di un obbligo preesistente;
- di aver assunto la persona disabile senza violare i diritti di precedenza;
- di essere ottemperante, ovvero garantire l'ottemperanza, agli obblighi occupazionali sanciti dalla Legge 68/99;
- di non avere a proprio carico procedure per l'emersione del lavoro sommerso, ai sensi dell'art. 1, comma 14, del Decreto Legge 210/02 (coordinato, modificato e convertito nella Legge 266/02);
- di non essere in stato di scioglimento o liquidazione, non essere sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- di non avere in corso, oppure attivato nei dodici (12) mesi antecedenti la data di presentazione della domanda di incentivo, procedure di sospensione con ricorso alle casistiche di cui all'art. 3 comma 5 della Legge 68/99, ovvero riduzione di personale avente le medesime professionalità del personale assunto o da assumere, escluse procedure di licenziamento per giusta causa, per giustificato motivo o per raggiungimento dei requisiti di pensionamento;
- di non essere un'impresa in difficoltà ai sensi dell'art. 1, paragrafo 18, del Reg. (UE) n. 651/2014;
- di non essere destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione europea che dichiara un aiuto illegale o incompatibile con il mercato interno, o, in tal caso, aver provveduto alla regolarizzazione entro la data di presentazione dell'ingiunzione di recupero.



Il sottoscritto dichiara inoltre che le informazioni sopra riportate sono vere, di essere consapevole della responsabilità penale cui può incorrere ai sensi del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace

- L'incentivo all'assunzione viene erogato all'interno delle previsioni di cui al Reg UE 651/2014 quando vi è un incremento netto dell'occupazione ai sensi del Decreto del Ministero delle attività produttive del 18.04.2005;
- In alternativa, l'intervento sarà riconosciuto in applicazione del Reg UE 1407/2013 in regime de minimis

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso visione dell'allegato A della DGR 184/2019 "Direttiva per la presentazione delle richieste di contributo per l'adattamento del posto di lavoro e di incentivi all'assunzione dei disabili. Anno 2019" che regola l'intervento a cui chiede di essere ammesso.

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

ALLEGA fotocopia del documento di identità in corso di validità;

