

Alla Giunta Regionale
Servizio Politiche Sociali
P.F. Attuazione della
Programmazione sociale
Via G. Da Fabriano, 3
60125 ANCONA

OGGETTO: Domanda di contributo ai sensi dell' articolo 7, della L.R. 34/01. Anno 2013.

Il Sottoscritto _____ legale rappresentante
della Cooperativa sociale di tipo "B" denominata: _____
con sede nel Comune di _____ (prov. _____),
indirizzo _____
telefono _____ fax _____
posta elettronica _____, iscritta all'Albo
regionale delle Cooperative Sociali con Decreto dirigenziale n. _____ del _____

CHIEDE, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 34/2001, la concessione di un contributo sulla
base di un importo totale di spesa di € _____ per:

- ☐ il mantenimento dell'occupazione per n° _____ persone con contratto di lavoro
a tempo indeterminato / tempo determinato, nell'anno 2012
- ☐ l'attivazione di n° _____ nuovi inserimenti lavorativi di persone con contratto di lavoro
a tempo indeterminato / tempo determinato, nell'anno 2012

tutte con l'applicazione dei benefici di legge quali lavoratori svantaggiati ai sensi dell'articolo 4 della Legge 381/91, dipendenti presso questa cooperativa nell'anno 2012.

La cooperativa rappresentata opta per il regime di cui al (barrare l'opzione scelta):

- ☐ Regolamento CE n. 1998/ 2006 relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato agli aiuti d'importanza minore (*de minimis*);
- ☐ Regolamento CE n. 1535/2007 relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato agli aiuti *de minimis* nel settore della produzione dei prodotti agricoli;
- ☐ Regolamento CE n. 800/2008 – art. 41 concernente gli aiuti all'occupazione di lavoratori disabili;

Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in casi di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- che la cooperativa sociale è iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali di cui all'art. 3 L.R. 34/2001;
- la cooperativa è in regola con l'applicazione del CCNL, regionale e gli accordi interconfederali, in regola con i contributi previdenziali e fiscali, nonché con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro;
- la cooperativa non è in difficoltà ai sensi dell'articolo 1, par. 7 del Regolamento CE n. 800/2008;

si impegna ad informare tempestivamente delle eventuali variazioni dei dati comunicati e fornire tutte le informazioni ulteriori richieste in relazione alla presente domanda di contributo.

Dichiara inoltre che il conto corrente dedicato a ricevere il pagamento del contributo è il seguente:

Banca _____

IBAN _____

Allega alla domanda:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Responsabile/referente cui chiedere informazioni:

Nome _____ Cognome _____
N° telefono _____ fax _____
Posta elettronica _____

Data _____

*Firma del legale rappresentante
Timbro della Cooperativa sociale*
