

REGIONE LAZIO

**Assessorato Lavoro, Università, Scuola, Formazione, Ricerca,
Merito e Urbanistica**

Direzione regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione

Fondo regionale per l'occupazione dei disabili di cui all'art. 5
della legge regionale 21 luglio 2003, n. 19 "Programma
Operativo per il diritto al lavoro delle persone con disabilità
2024-2027"

Avviso Pubblico per il finanziamento di misure per favorire l'inserimento
lavorativo delle persone con disabilità

ALLEGATO 3
DOMANDA DI FINANZIAMENTO MISURA 3 - INCENTIVI ECONOMICI ALLE IMPRESE
FINALIZZATI ALL'ASSUNZIONE E ALLA STABILIZZAZIONE DI PERSONE CON
DISABILITÀ

ALLEGATO 3
DOMANDA DI FINANZIAMENTO - INCENTIVI ECONOMICI ALLE IMPRESE
FINALIZZATI ALL'ASSUNZIONE E ALLA STABILIZZAZIONE DI PERSONE CON
DISABILITÀ

(Allegato da compilare per ogni lavoratore assunto a cui si rivolte la domanda di finanziamento)

Il/La sottoscritto/a nome..... cognome
Nato/a a il
residente in via n. in qualità di:

- ☐ rappresentante legale (o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del che alla presente si allega), dell'impresa denominata (ragione sociale)
.... con sede legale in n. Comune
partita IVA e cod. fisc. (se del caso) iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di al n. del registro delle imprese di (solo per le imprese con sede legale in Italia) e sede operativa nella Regione Lazio in via n.

ovvero

- ☐ altro datore di lavoro/libero/a professionista con sede operativa nella Regione Lazio in n. C.F., P.IVA
....., e (barrare le voci che ricorrono):
- ☐ iscritta al relativo registro, albo, elenco, ordine o collegio professionale: (indicare quale);
 - ☐ ove obbligatorio per legge, iscritta ad associazioni professionali inserite nell'elenco di cui alla L. 4/2013 e/o alla L. R. n. 73/2008;
 - ☐ iscritta alla Gestione Separata dell'INPS come liberi professionisti senza cassa;
 - ☐ in possesso di partita iva rilasciata da parte delle Agenzia delle Entrate per lo svolgimento dell'attività.

in merito alle assunzione a tempo indeterminato o a tempo determinato o trasformazioni a tempo indeterminato di personale effettuata dal ___/___/2025 ed entro il ___/___/___ rispondente alle caratteristiche descritte al paragrafo 7.3 "Misura 3 – incentivi economici alle imprese finalizzati all'assunzione e alla stabilizzazione di persone con disabilità" del presente Avviso, **consapevole delle sanzioni penali, civili e amministrative** cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, rilascia le seguenti dichiarazioni:

A – Con riferimento alle condizioni generali di partecipazioni, **dichiara** (barrare in caso di dichiarazione non applicabile):

- avere almeno una sede operativa o unità produttiva ubicata nel territorio della Regione Lazio nel comune di presso la quale viene assunto il lavoratore/la lavoratrice per cui viene richiesto l'incentivo;
 - per ogni assunzione da effettuare, di provvedere alla comunicazione obbligatoria prevista dall'articolo 9-bis, comma 2, del decreto-legge 1 ottobre 1996, n. 510 "Disposizioni urgenti in materia di lavori socialmente utili, di interventi a sostegno del reddito e nel settore previdenziale", convertito, con modificazioni, dalla legge 28 novembre 1996, n. 608, come modificato dalla legge 27 dicembre 2006, n. 296, art. 1, comma 1180.
 - essere regolarmente iscritta presso il registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente con stato attivo (solo per coloro che sono tenuti a tale adempimento ad esempio imprese, società tra professionisti ecc.);
- ovvero

- essere regolarmente iscritte al relativo registro, albo, elenco, ordine o collegio professionale, ove obbligatorio per legge, iscritte ad associazioni professionali inserite nell'elenco di cui alla L. 4/2013 e/o alla L. R. n. 73/2008, iscritte alla Gestione Separata dell'INPS come liberi professionisti senza cassa, e – in ogni caso – sono in possesso di partita iva rilasciata da parte delle Agenzia delle Entrate per lo svolgimento dell'attività (solo per altri datori di lavoro o liberi professionisti);
- garantire trattamenti non inferiori a quelli previsti dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e territoriali, se presenti, sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali comparativamente più rappresentative a livello nazionale;
- essere in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza del lavoro, assicurazioni sociale obbligatorie nonché rispettare la normativa in materia fiscale;
- essere in regola con obblighi retributivi e contributivi;
- essere regolarmente costituite secondo il proprio regime giuridico;
- non essere state destinatarie, nei tre anni precedenti la data di presentazione della domanda di agevolazione, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;
- non sussistere nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136”;
- non aver ricevuto alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- non sussistere nei propri confronti cause di esclusione di cui all'art. 1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383 e s.m.i. e di non essere destinataria di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n. 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea;
- non aver effettuato nei 12 mesi precedenti alla data di assunzione incentivata:
 - a. licenziamento per giustificato motivo oggettivo; licenziamento per superamento del periodo di comporto; licenziamento per mancato superamento del periodo di prova; licenziamento per fine appalto; risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo, ai sensi della normativa vigente;
 - b. licenziamenti collettivi ai sensi della normativa vigente;
 - c. procedure di mobilità ordinarie e in deroga ai sensi della normativa vigente.
- non avere vincoli di parentela con i lavoratori assunti per cui si richiede l'incentivo.

Dichiara, altresì:

- che i requisiti sopra indicati risultano posseduti alla data di presentazione della presente domanda, e che il richiedente si impegna a garantirne il mantenimento fino alla liquidazione del contributo, pena la non riconoscibilità dello stesso;
- che l'assunzione per la quale si richiede l'incentivo corrisponde ad attività lavorative effettivamente svolte presso un'unità produttiva ubicata nel territorio della Regione Lazio.

Dichiara, altresì che l'assunzione è relativa a:

B – In caso di assunzione effettuata oltre la c.d. quota di riserva prevista dalla l. 68/99, con riferimento al divieto di incentivazione, **dichiara** di essere consapevole che l'incentivo all'assunzione non spetta se:

- l'assunzione costituisce attuazione di un obbligo preesistente, stabilito da norme di legge o della contrattazione collettiva, anche nel caso in cui il lavoratore avente diritto all'assunzione viene utilizzato mediante contratto di somministrazione di lavoro;
- l'assunzione viola il diritto di precedenza, stabilito dalla legge o dal contratto collettivo, alla riassunzione di un altro lavoratore licenziato da un rapporto a tempo indeterminato o cessato da un rapporto a termine, anche nel caso in cui, prima dell'utilizzo di un lavoratore mediante contratto di somministrazione, l'utilizzatore non abbia preventivamente offerto la riassunzione al lavoratore titolare di un diritto di precedenza per essere stato precedentemente licenziato da un rapporto a

- tempo indeterminato o cessato da un rapporto a termine;
- il datore di lavoro o l'utilizzatore con contratto di somministrazione hanno in atto sospensioni dal lavoro connesse ad una crisi o riorganizzazione aziendale, salvi i casi in cui l'assunzione, la trasformazione o la somministrazione siano finalizzate all'assunzione di lavoratori inquadrati ad un livello diverso da quello posseduto dai lavoratori sospesi o da impiegare in diverse unità produttive;
- con riferimento a quei lavoratori che sono stati licenziati nei sei mesi precedenti da parte di un datore di lavoro che, al momento del licenziamento, presenta assetti proprietari sostanzialmente coincidenti con quelli del datore di lavoro che assume o utilizza in somministrazione, ovvero risulta con quest'ultimo in rapporto di collegamento o controllo.

C – Con riferimento al regime di aiuto, **dichiara** di optare per (BARRARE):

- ☐ regime de minimis (Regolamento (UE) n. 2023/2831 della Commissione Europea del 13 dicembre 2023, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis" (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione Europea del 15 dicembre 2023 alla serie L), con conseguente applicazione della normativa nazionale ed europea di riferimento e delle disposizioni contenute nel presente Avviso;
- oppure
- ☐ regime in esenzione (Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014, che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato (Regolamento Generale di Esenzione per Categoria), pubblicato sulla GUUE L 187 del 26 giugno 2014), con conseguente applicazione della normativa nazionale ed europea di riferimento e delle disposizioni contenute nel presente Avviso.

D – Con riferimento alla tipologia di contratto e alla condizione del lavoratore assunto, **dichiara** che l'incentivo richiesto rientra in una delle seguenti fattispecie (come previste dal paragrafo 7.3.3. dell'Avviso) (barrare la casella corrispondente):

I – Assunzioni con contratto a tempo indeterminato

- ☐ 18.000 euro da erogare in 3 rate di 6.000 euro da erogarsi nell'arco di 3 anni ogni 12 mesi per lavoratore iscritto agli elenchi della Legge n. 68/99 con disoccupazione con DID attiva con età superiore ai 18 anni compiuti;
- ☐ 27.000 euro da erogare in 3 rate di 9.000 euro da erogarsi nell'arco di 3 anni ogni 12 mesi per lavoratore iscritto agli elenchi della Legge n. 68/99 che si trovi in una delle seguenti condizioni:
 - a. ☐ invalidità $\geq 79\%$, oppure
 - b. ☐ donna in stato di disoccupazione con DID attiva
- ☐ 36.000 euro da erogare in 3 rate di 12.000 euro da erogarsi nell'arco di 3 anni ogni 12 mesi per lavoratore iscritto agli elenchi della Legge n. 68/99 con invalidità psichica o intellettiva (con percentuale che consenta l'iscrizione al collocamento mirato, cioè $> 45\%$).

(se del caso) Dichiaro, altresì, che in riferimento all'incentivo per cui si richiede il contributo ha beneficiato dell'incentivo dell'INPS, previsto dall'art. 13 della L. n. 68/99, a valere sul Fondo nazionale per il diritto al lavoro delle persone con disabilità, indicando l'importo massimo dell'incentivo riconosciuto dall'INPS proporzionato alla retribuzione annua lorda..... e la durata in mesi dell'incentivo.....

II – Assunzioni con contratto a tempo determinato (min. 12 mesi):

- ☐ € 5.000 – per assunzioni di persone con disabilità iscritte agli elenchi della Legge n. 68/99 con invalidità fino al 79%;
- ☐ € 7.500 – per assunzioni di persone con disabilità iscritte agli elenchi della Legge n. 68/99 con invalidità pari o superiore al 79%;
- ☐ € 7.500 – per assunzioni di donne disabili iscritte agli elenchi della Legge n. 68/99 in stato di disoccupazione con DID attiva;
- ☐ € 10.000 – per assunzioni di persone iscritte agli elenchi della Legge n. 68/99 con disabilità psichica o intellettiva superiore al 45%.

III – Incentivi per le trasformazioni da contratto a tempo determinato a contratto a tempo indeterminato e stabilizzazioni

- ☐ 18.000 euro da erogare in 3 rate di 6.000 euro da erogarsi nell'arco di 3 anni ogni 12 mesi per assunzioni di persone disabili con invalidità fino al 79%;
- ☐ 27.000 euro da erogare in 3 rate di 9.000 euro da erogarsi nell'arco di 3 anni ogni 12 mesi per assunzioni di persone disabili con invalidità pari o superiore al 79%;
- ☐ 36.000 euro da erogare in 3 rate di 12.000 euro da erogarsi nell'arco di 3 anni ogni 12 mesi per assunzioni di persone disabili con invalidità psichica o intellettiva maggiore del 45%.

(se del caso) Dichiaro, altresì, che in riferimento all'incentivo per cui si richiede il contributo ha beneficiato dell'incentivo dell'INPS, previsto dall'art. 13 della L. n. 68/99, a valere sul Fondo nazionale per il diritto al lavoro delle persone con disabilità, indicando l'importo massimo dell'incentivo riconosciuto dall'INPS proporzionato alla retribuzione annua lorda..... e la durata in mesi dell'incentivo.....

Dichiaro, altresì, di essere consapevole che nel caso di contratti a tempo parziale, l'incentivo sarà riproporzionato in base alla percentuale di part-time, conformemente a quanto previsto dal paragrafo 7.3.3. dell'Avviso, salvo i casi previsti al punto a) del paragrafo 7.2.5. dell'Avviso (*“Condizioni di concessione dell'incentivo”*).

E – Con riferimento agli obblighi e alle condizioni previste dall'Avviso, **dichiaro**:

- di essere a conoscenza delle **condizioni di concessione dell'incentivo** di cui al paragrafo **7.3.5.** e di accettarle integralmente, impegnandosi al loro rispetto per tutta la durata dell'intervento;
- di essere a conoscenza degli **obblighi generali del soggetto beneficiario** previsti al paragrafo **12**, e di impegnarsi a conformarsi a quanto stabilito, rendendo disponibile la documentazione richiesta e rispettando le prescrizioni ivi contenute;
- di essere a conoscenza delle **disposizioni in materia di controlli** di cui al paragrafo **15**, e di impegnarsi a garantire piena collaborazione con l'Amministrazione regionale e gli organi di controllo in tutte le fasi del procedimento, anche successivamente all'erogazione del contributo.

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

per l'assunzione del lavoratore/trice, CF..... con contratto di lavoro subordinato a tempo (*specificare: indeterminato, determinato della durata di ____ mesi*), *(specificare: a tempo pieno, a tempo parziale pari al ____%)*, retribuzione annua lorda, prima delle imposte, in possesso dei requisiti definiti dall'Avviso, per un importo pari a €

DICHIARA

Che la presente domanda di erogazione del contributo rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato, pubblicato sul sito web <https://www.regione.lazio.it/cittadini/formazione/> di cui ho preso atto;

SI IMPEGNA

a non interrompere il rapporto di lavoro oggetto dell'incentivo per il periodo previsto dall'Avviso, e **dichiara** di essere consapevole che il mancato rispetto delle condizioni previste ai paragrafi 7.3.1, 7.3.3 e 7.3.5, ivi incluse le eventuali modifiche al contratto o alla durata del rapporto, potrà comportare il riproporzionamento, la revoca o il recupero del contributo da parte della Regione Lazio, secondo quanto stabilito dal medesimo Avviso.

DICHIARA

di aver preso visione dell'Allegato 6 "Informativa sulla privacy" al presente Avviso Pubblico.

Luogo e data

Legale Rappresentante o suo delegato*

(firma)

Si allegano:

Fotocopia del documento di riconoscimento o in alternativa l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..

Ulteriore documentazione (descrivere la documentazione ulteriore allegata).

(*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma

SCHEDA FINANZIARIA – DETTAGLIO DELL'IMPORTO RICHIESTO PER L'INCENTIVO

NOME, COGNOME E C.F. DEL LAVORATORE	TIPOLOGIA	SPECIFICHE DEL CONTRATTO (barrare la voce applicabile)	COSTO SALARIALE ANNUALE LORDO	BENEFICIO INPS ART. 13 PROPORZIONATO ALLA RETRIBUZIONE ANNUA LORDA (SE DEL CASO)	IMPORTO RICHIESTO
	I. Incentivo per assunzione a tempo indeterminato	Orario: <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo parziale ____%			<input type="checkbox"/> € 18.000 euro da erogare in 3 rate ogni 12 mesi di 6.000 euro <input type="checkbox"/> 27.000 euro da erogare in 3 rate ogni 12 mesi di 9.000 euro <input type="checkbox"/> 36.000 euro da erogare in 3 rate ogni 12 mesi di 12.000 euro (barrare la voce applicabile)
	II. Incentivo per assunzione a tempo determinato ≥ 12 mesi	Durata del contratto: ____ mesi; Orario: <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo parziale ____%			<input type="checkbox"/> € 5.000 <input type="checkbox"/> € 7.500 <input type="checkbox"/> € 10.000 (barrare la voce applicabile)
	III. Incentivo per trasformazione a tempo indeterminato	Orario: <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo parziale ____%			<input type="checkbox"/> € 18.000 euro da erogare in 3 rate ogni 12 mesi di 6.000 euro <input type="checkbox"/> 27.000 euro da erogare in 3 rate ogni 12 mesi di 9.000 euro <input type="checkbox"/> 36.000 euro da erogare in 3 rate ogni 12 mesi di 12.000 euro (barrare la voce applicabile)
		TOTALE IMPORTO RICHIESTO*:			

* In caso di assunzione con contratto part-time, l'incentivo deve essere riproporzionato in base alla percentuale oraria, ai sensi del par. 7.3.3 dell'Avviso, salvo quanto previsto al paragrafo 7.3.5.

IL DICHIARANTE (firma)