

REGIONE LAZIO
Assessorato Lavoro, Pari Opportunità, Personale
Direzione Regionale Lavoro

AVVISO PUBBLICO
“BONUS ASSUNZIONALE PER LE IMPRESE”

POR LAZIO FSE 2014/2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, AI SENSI DEL DPR 445/2000 E SMI, DEL LAVORATORE ASSUNTO
(Modulo da compilare da ciascun lavoratore assunto per il quale si chiede il contributo)

dichiarazione sostitutiva del lavoratore assunto, ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____,
codice fiscale _____,
di cittadinanza _____.
residente in _____,
indirizzo _____, CAP _____
dal _____ e domiciliato in _____,
indirizzo _____ CAP _____.
Indirizzo email _____
telefono _____,
cellulare _____.
Iscritto al CPI di.....

se cittadino extracomunitario dichiara inoltre di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno rilasciato il da

Con riferimento all'Avviso pubblico **"BONUS ASSUNZIONALE PER LE IMPRESE"** (di seguito avviso pubblico), a valere sul POR FSE Lazio 2014-2020

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico approvato con determinazione _____ del ___/___/2017
- di essere a conoscenza di quanto in esso previsto;
N.B.: barrare le voci che interessano
- **di essere:**
 - disoccupato ai sensi dell'art. 19, D.lgs 150/2015¹;
 - in cerca di occupazione, ai sensi della Circolare n. 34/2015 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ;
 - percettore di mobilità ordinaria o in deroga o percettori di ammortizzatori sociali ai sensi del d.lgs. 22/2015 (*specificare*)
 - ⊖ cittadino non comunitario: in possesso di regolare permesso di soggiorno ~~che consente attività lavorativa~~;
 - di aver partecipato ad un percorso di politica attiva promosso dalla Regione Lazio a valere sul POR FSE 2014/2020 e/o FESR 2014/2020 si no

se si specificare quale percorso

- di essere stato assunto con rapporto di lavoro a tempo:
 - indeterminato (anche con contratto di somministrazione o contratto di apprendistato) in data qualifica
 - orario di lavoro: tempo pieno tempo parziale ore/settimanali %;
 - determinato (contratto di somministrazione compreso) della durata di mesi in data qualifica
 - orario di lavoro: tempo pieno tempo parziale ore/settimanali %

¹ Ai sensi della normativa vigente, di cui al D.Lgs 150/2015, sono considerati disoccupati i lavoratori privi di impiego che rilasciano la dichiarazione di immediata disponibilità (DID) allo svolgimento di attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego. Lo stato di disoccupazione è sospeso in caso di rapporto di lavoro subordinato di durata fino a sei mesi.

- di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Dichiara inoltre

- di essere a conoscenza che le informazioni richieste sono obbligatorie per ottemperare a quanto stabilito dal Regolamento (UE) n. 1304/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 relativo al Fondo Sociale Europeo Allegato 1 "Indicatori comuni di output per quanto riguarda gli investimenti del FSE;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del d.lgs.196/2003 i dati personali saranno trattati per le finalità di cui all'avviso pubblico "Bonus assunzionale per le imprese". Di essere consapevole inoltre che i dati forniti potranno essere comunicati dalla Regione Lazio a soggetti esterni secondo la normativa vigente qualora la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, compresi gli eventuali controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- di autorizzare pertanto la Regione Lazio al trattamento dei dati personali e alla loro comunicazione a soggetti esterni qualora risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Data

Il sottoscritto

ALLEGA

Copia del documento di identità in corso di validità.