



ALLEGATO 4)

NOTE LAVORO – INSERIMENTO E REINSERIMENTO LAVORATIVO PERSONE SVANTAGGIATE
(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - POR FSE, Asse III – Inclusione Sociale , Obiettivo g), Cat. spesa 71)
DI CUI AL DECRETO DELLA UO LAVORO ... DEL gg/mese/anno N. XX

DOMANDA DI RICHIESTA DEL VOUCHER FORMATIVO

DG Occupazione e Politiche del Lavoro

**Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano**

id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

il sottoscritto/a nato/a a il , residente a Provincia C.A.P. , in n. , domicilio (se diverso dalla residenza) a Provincia C.A.P. , in n. , in qualità di legale rappresentante o soggetto con potere di firma dell'impresa (denominazione e ragione sociale) Codice fiscale/Partita IVA con sede legale nel Comune di Provincia C.A.P. , in n. , indirizzo mail da utilizzarsi per le comunicazioni ufficiali relative il presente Avviso ,

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 e successive modifiche e integrazioni

CHIEDE

L'Assegnazione di un Voucher Formativo, del valore complessivo di € , da utilizzare esclusivamente per la fruizione corso di formazione (Nome corso di Formazione a catalogo) erogato da (ID Organismo di Formazione) (Denominazione) a favore di _____ (nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a il , residente a Provincia C.A.P. , in n. , domicilio (se diverso dalla residenza) a Provincia C.A.P. , in n. , Tel. Codice Fiscale .

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00 e successive modifiche e integrazioni;
- di essere altresì consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR 445/00 e successive modifiche e integrazioni, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ivi compresa la decadenza immediata dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, nonché l'inibizione dalla possibilità di presentare domande di partecipazione alla dote per 12 mesi dal momento della dichiarazione di decadenza dai benefici;
- di acconsentire all'eventuale utilizzazione dei dati forniti nella domanda per comunicazioni di Regione Lombardia in merito alle politiche regionali in tema di occupazione e lavoro;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di conoscere le modalità di partecipazione all'iniziativa e di attenersi alla conservazione in originale della documentazione amministrativa-contabile per le eventuali verifiche ispettive;
- di essere in regola con:
 - l'applicazione del CCNL di riferimento;
 - gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni degli enti paritetici ove espressamente previsto dai Contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di categoria;





- la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- le assunzioni previste dalla Legge 68/99 sul collocamento mirato delle persone con disabilità;

A supporto della presente domanda, allego
Dichiarazione de minimis

LUOGO e DATA

(FIRMA)