

FONDO INCENTIVO ALL'OCCUPAZIONE
DOMANDA DI INCENTIVO – SCONTO CONTRIBUTIVO

Spett.le **CASSA EDILE DI PISA**

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____

il ____ / ____ / _____ Codice Fiscale _____ residente a _____

Prov. _____ Via _____ n° _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa

_____ P. IVA _____

con sede Legale a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

e sede operativa a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

Tel. _____ e-mail _____ pec _____

persona da contattare _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

il riconoscimento dell'incentivo, sotto forma di compensazione sui contributi dovuti, per un importo pari a € **600,00** per:

l'assunzione con contratto di lavoro a tempo pieno e indeterminato in data ____ / ____ / _____ ;

l'assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante in data ____ / ____ / _____ ;

la trasformazione del contratto di lavoro da tempo determinato a contratto di lavoro a tempo pieno e indeterminato
in data ____ / ____ / _____ ;

del Sig. _____ nato a _____ Prov. _____

il ____ / ____ / _____ codice fiscale _____ residente a _____

Prov. _____ Via _____ n° _____ tel. cellulare n° _____, in qualità di

operaio addetto a _____ con inquadramento al _____ livello del vigente CCNL di settore

iscritto alla Borsa del Lavoro Nazionale dell'Edilizia (BLEN);

non iscritto alla Borsa del Lavoro Nazionale dell'Edilizia (BLEN);

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, ai fini della richiesta sopra esposta

DICHIARA

- che il lavoratore ha già ottenuto l'attestato di formazione primo ingresso 16 ore presso _____
(allegato);
- che l'impresa si impegna a far svolgere il corso di formazione primo ingresso 16 ore presso gli Enti Bilaterali del Settore;
- di essere in regola con i versamenti nei confronti di tutte le Casse Edili/Edilcasse alle quali risulta iscritto;
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL e dei relativi contratti integrativi;
- di non aver effettuato, nei 6 mesi precedenti la data di assunzione, licenziamenti collettivi o licenziamenti individuali o collettivi per giustificato motivo oggettivo di operai occupati nella medesima unità produttiva, nonché con il medesimo livello contrattuale e con medesima mansione del lavoratore assunto;

SI IMPEGNA

- a comunicare, entro 30 giorni dalla data di cessazione, tramite l'invio del Mod. Unificato Lav./CESS alla competente Cassa Edile/Edilcassa, l'eventuale licenziamento per giustificato motivo del lavoratore assunto o di altro lavoratore occupato nella medesima unità produttiva con il medesimo livello contrattuale e con la medesima mansione effettuato nei 6 mesi successivi alla data di assunzione.

Allegati: Mod. Unificato Lav./ASS

Luogo e data _____ Timbro e Firma _____

(Si ricorda che l'incentivo è riconosciuto per le assunzioni, effettuate a decorrere dal 1° gennaio 2020, di lavoratori con contratto di lavoro subordinato o tempo indeterminato pieno, anche in apprendistato professionalizzante o per le trasformazioni di rapporti a termine in rapporti a tempo indeterminato pieno che, al momento dell'assunzione o trasformazione, non abbiano ancora compiuto il trentesimo anno di età (da intendersi come 29 anni e 364 giorni).