



**REGIONE CAMPANIA  
DIREZIONE GENERALE  
“PROGRAMMAZIONE ECONOMICA E TURISMO”**

**POR CAMPANIA FSE 2007-2013**

**AVVISO PUBBLICO  
“INCENTIVI FISCALI PER L’ASSUNZIONE  
DI LAVORATORI SVANTAGGIATI IN CAMPANIA – CREDITO D’IMPOSTA”**

**PRIMA FINESTRA TEMPORALE**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE EX ARTT. 46 - 47 DPR 445/2000**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
(codice fiscale \_\_\_\_\_), in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa  
avente la seguente denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
Part. IVA \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Codice Ateco \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_

Avendo richiesto il beneficio del credito di imposta di cui all’avviso pubblico “Incentivi fiscali per l’assunzione di lavoratori svantaggiati in Campania – Credito d’imposta – Prima finestra temporale” per un contributo pari a complessivi € \_\_\_\_\_, per l’assunzione a tempo indeterminato, avvenuta **nel periodo 14 maggio 2011 – 1 giugno 2012**, di n. \_\_\_\_ lavoratori ricompresi nelle categorie di lavoratori svantaggiati e molto svantaggiati ai sensi dell’art. 5 del medesimo avviso (**codice ufficio domanda n.** \_\_\_\_\_); consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e s.m.i., nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del medesimo D.P.R.

**in ottemperanza alle prescrizioni di cui all’art. 14 comma 7 dell’Avviso stesso**

**DICHIARA  
sotto la propria responsabilità**

in relazione al lavoratore assunto **nel periodo 14 maggio 2011 – 1 giugno 2012**, per il quale è stato richiesto il beneficio:

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Residenza e indirizzo	
Data di assunzione	
CCNL applicato, qualifica, livello	
<input type="checkbox"/> lavoratore assunto a tempo parziale (indicare percentuale della prestazione lavorativa)	
lavoratore svantaggiato, ex art. 5 dell'avviso	

- di aver mantenuto, alla data del \_\_/\_\_/\_\_, il posto di lavoro per il quale è stato concesso il beneficio;
- di aver mantenuto, alla data del \_\_/\_\_/\_\_, il numero complessivo dei dipendenti a tempo indeterminato superiore di almeno una unità a quello rilevato mediamente nei dodici mesi precedenti l'assunzione;
- di avere in totale erogato, nei 12 mesi successivi alla data di assunzione, e pertanto dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_ le seguenti somme:

SOMME EROGATE		
causale	importo €	
1 - Retribuzione lorda contrattuale		*1
Altre voci retributive		
Trattenute fiscali		
Trattenute previdenziali		
Retribuzione netta		
2 - Contributi previdenziali ed assicurativi carico azienda (INPS/INAIL/Cassa edile/altri istituti)		*2
SOMME EROGATE		

- che il costo di competenza del periodo agevolato sopra indicato, è determinato in:

COSTO DI COMPETENZA		
causale	importo €	
3 - Accantonamento TFR		*3
4 - Ratei 13 <sup>^</sup> /14 <sup>^</sup> maturati non erogati		*4
5 - Contributi carico azienda su ratei		*5
<b>totale (sommare esclusivamente gli importi *1*2*3*4*5) €</b>		

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445

**DICHIARA**

che i fatti, stati e qualità riportati nella presente domanda corrispondono a verità.

**Allega prospetto riepilogativo mese per mese delle somme erogate in relazione alla retribuzione, alle trattenute fiscali, ai contributi obbligatori e assistenziali, nonché prospetto delle compensazioni effettuate.**

**Note:**

**Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma**

**Dovrà essere allegata, alla presente, a pena di inammissibilità, fotocopia del documento d'identità in corso di validità.**