

Compilare ed inviare a:



CASSA EDILE

DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
38123 TRENTO – Via Ragazzi del '99 nr. 29

tel: +39 0461 380120

fax: +39 0461 380160

FONDO INCENTIVO OCCUPAZIONE

DOMANDA DI INCENTIVO – SCONTO CONTRIBUTIVO

Alla CASSA EDILE di TRENTO

Oggetto: “Allegato 4 CCNL Ance-Coop-OO.SS. 18 luglio 2018, dall’Allegato “P” del Ccnl OO.AA.- OO.SS. del 30 gennaio 2019 e dal verbale di accordo fra Confapi Aniem - OO.SS. del 12 marzo 2019: Fondo Incentivo Occupazione – Domanda di Incentivo alle imprese per l’assunzione di giovani”

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____
via _____ n. _____, in qualità di Legale Rappresentante
dell’impresa _____
partita iva _____ con sede legale a _____
prov. _____ via _____ n. _____ e sede operativa a
_____ prov. _____ via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____
pec _____ persona da contattare _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

il riconoscimento dell’incentivo, sotto forma di compensazione sui contributi dovuti per un importo pari ad euro

576,00 (importo lordo 600,00 euro con assoggettamento a ritenuta d’acconto al 4% prevista dall’art. 28 del Dpr. N. 600/1973) 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. _____

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 legale rappresentante, consapevole delle responsabilità penale 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 (selezionare le caselle)

- 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;
- che la media dei lavoratori (operai + impiegati) a tempo indeterminato in forza presso l'impresa nel precedente anno Cassa Edile (01.10 – 30.09) è pari a _____ ;

SI IMPEGNA (selezionare la casella)

- 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 oggettivo del lavoratore assunto o di altro lavoratore occupato nella medesima unità produttiva con il medesimo livello contrattuale e con medesima mansione effettuato nei 6 mesi successivi la 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 a 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).