

Allegato 1: Modello per la domanda di finanziamento

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI

AVVISO PUBBLICO

“KAIRE”

Il soggetto che si registra sulla piattaforma è il soggetto proponente che firma digitalmente

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in Via _____
_____ Comune _____ prov. _____
_____ cap _____ Codice
fiscale _____, documento di identità (tipologia) _____ n.
_____ rilasciato da _____ con scadenza
_____ recapito telefonico (cellulare) _____ in qualità di legale
rappresentante della ditta/società: _____

IMPRESA RICHIEDENTE

Denominazione sociale _____ forma
giuridica _____ sede legale Via _____
Comune _____ prov. _____ cap _____ tel. _____
_____ e-mail _____ p.e.c. _____
_____ iscrizione Registro imprese di
_____ partita iva _____
Codice fiscale _____ N.REA _____
_____ data iscrizione registro delle imprese _____ sede
operativa _____ Comune _____ prov. _____ cap _____
_____ tel. _____ e-mail _____
_____ Codice ATECO 2007 _____
descrizione _____
CCNL Applicato _____

Dati impresa

Fatturato anno 2021

n. addetti anno 2021 di cui: dipendenti _____ indipendenti _____

Fatturato anno 2022

n. addetti anno 2022 di cui: dipendenti _____ indipendenti _____

CHIEDE

- di poter accedere agli aiuti di cui all'Avviso pubblico "KAIRE" per un ammontare di contributo pari a Euro _____;

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- a) di aver letto, e di accettare tutte le condizioni e gli obblighi previsti e disciplinati dall'Avviso Pubblico approvato con decreto Dirigenziale n. _____ del _____ Dipartimento Lavoro della Regione Calabria;
- b) di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni contenute nel predetto Avviso Pubblico, nonché nella normativa e nei provvedimenti generali comunitari, statali e regionali ivi richiamati;
- c) di avere assolto al pagamento dell'imposta di bollo e di conservare la relativa documentazione presso la propria sede o in un luogo diverso indicato per la conservazione della documentazione;
- d) di utilizzare il seguente conto corrente bancario intestato a _____ n. conto corrente _____ istituto di credito _____ agenzia _____ di _____ ABI _____ CAB _____ IBAN _____, quale conto corrente dedicato all'operazione.
- e) che il Codice ATECO della società/ditta è _____,
- f) che l'Impresa richiedente alla data di presentazione della domanda è in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti dall'Avviso pubblico approvato con decreto Dirigenziale n. _____ del Dipartimento Lavoro della Regione Calabria sotto specificati:
 - a) essere in regola con tutti gli adempimenti assicurativi e previdenziali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime (DURC);
 - b) essere in regola con la normativa antimafia *ove previsto*, e quindi la non sussistenza di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto;
 - c) possedere la capacità economico-finanziaria in relazione all'intervento che dovrà essere comprovata mediante la produzione dell'**Allegato A** al Modulo di Domanda;
 - d) possedere la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione, nel senso che nei confronti del Beneficiario non sia stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del decreto legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e ss.mm.ii., o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'Art. 14 del D. Lgs. 81/2008;
 - e) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a soggetti già dipendenti dell'Amministrazione Regionale che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;
 - f) avere sede operativa o unità produttiva locale destinataria dell'intervento nel territorio della Regione Calabria. Per le imprese prive di sede operativa o unità produttiva nel territorio della Regione Calabria al momento della domanda, detto requisito deve sussistere al momento del primo pagamento dell'aiuto concesso;
 - g) essere regolarmente iscritto:

- i. nei casi previsti dalla legge, nel registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente;
 - ii. nel caso di esercenti tutte le attività economiche e professionali la cui denuncia alla Camera di Commercio sia prevista dalle norme vigenti (purché non obbligati all'iscrizione in albi tenuti da ordini o collegi professionali), al REA – Repertorio delle Notizie Economiche e Amministrative presso le CCIAA;
 - iii. nel caso di associazioni, fondazioni e altre istituzioni di carattere privato, al Registro delle persone giuridiche istituito presso le prefetture o presso le Regioni se le attività dell'ente è esercitata in una sola Regione;
 - iv. nel caso di associazioni riconosciute a livello regionale, nell'elenco regionale delle associazioni o fondazioni riconosciute;
 - v. nel caso di associazioni o fondazioni riconosciute a livello nazionale, nell'elenco della Prefettura delle associazioni o fondazioni riconosciute;
 - vi. nel caso di società cooperative o Consorzi di cooperative, all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23 giugno 2004;
 - vii. nel caso di professionisti obbligati all'iscrizione in albi tenuti da ordini o collegi professionali, al pertinente albo professionale;
 - viii. nel caso di professionisti non obbligati all'iscrizione in albi tenuti da ordini o collegi professionali, iscrizione IVA ed alla Gestione Separata INPS.
- h) non trovarsi in una delle condizioni di difficoltà così come le stesse sono definite all'Art. 2, punto 18 lett. da a) ad e) del Reg. 651/2014;
- i) non essere stato destinatario, nei 3 anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per violazione del divieto di distrazione dei beni, di mantenimento dell'unità produttiva localizzata in Calabria, per accertata grave negligenza nella realizzazione dell'investimento e/o nel mancato raggiungimento degli obiettivi prefissati dall'iniziativa, per carenza dei requisiti essenziali, per irregolarità della documentazione prodotta, comunque imputabile al soggetto beneficiario, e non sanabile, oltre che nel caso di indebita percezione, accertata con provvedimento giudiziale, e, in caso di aiuti rimborsabili, per mancato rispetto del piano di rientro;
- j) **osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare la normativa in materia di sicurezza e salute sul luogo del lavoro,**
- k) presentare una sola domanda sull'avviso;
- l) non avere procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per gli stessi profili professionali oggetto della presente manifestazione di interesse;
- m) richiedere il contributo in conformità con le disposizioni di cui al par. 3.1 dell' Avviso;
- n) procedere alle assunzioni per le quali il contributo è richiesto nei termini previsti al par. 3.2 dell'avviso;
- o) operare in uno dei settori del turismo, per come individuati dai principali studi di settore e dall'ISTAT, di cui ai Codici ATECO riportati in Allegato 4 all' Avviso.

DICHIARA ALTRESI'

- **Che L'aiuto non è richiesto per l'assunzione di soggetti che hanno rapporti coniugali o di parentela e/o affinità entro il primo grado, con il beneficiario titolare o soci della società.**
- **Di richiedere l'incentivo all'occupazione per l'assunzione, a tempo determinato con una durata non inferiore ai 3 mesi e/o a tempo indeterminato, di lavoratori disoccupati – svantaggiati, molto svantaggiati e con disabilità, residenti o domiciliati nel territorio della Regione Calabria per come definiti al par. 1.5 dell'**

Avviso - che comportino un aumento netto del numero dei dipendenti rispetto alla media dei dodici mesi precedenti la presentazione della domanda.

Che il numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato nei dodici mesi antecedenti la presentazione della domanda espresso in ULA pari a _____ è articolato come di seguito esposto:

Qualifica	U.L.A. Unità Lavorative Annue
Dirigenti	
Quadri	
Impiegati	
Operai	
Altro (specificare)	
Totale	

Che il Numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato aggiuntivi espresso in ULA pari a _____ è articolato come di seguito esposto:

Qualifica	U.L.A. Unità Lavorative Annue
Dirigenti	
Quadri	
Impiegati	
Operai	
Altro (specificare)	
Totale	

Nello specifico si forniscono i codici fiscali, nome e cognome, e tipologia di contratto che verrà applicato:

Codice fiscale	Contratto Tempo determinato	Contratto a Tempo indeterminato	full time numero di ore settimanali previste dal CCNL di riferimento	part time numero di ore settimanali previste su ore previste dal CCNL di riferimento	ULA (indicare la corrispondenza in termini di ULA)

Si forniscono i dati relativi alle assunzioni oggetto dell'intervento (Informazioni relative ai lavoratori per l'assunzione dei quali il contributo è richiesto e categorie di appartenenza)

Codice fiscale	Lavoratore svantaggiato	Lavoratore molto svantaggiato	Lavoratore con disabilità	Data rilascio dichiarazione immediata disponibilità al lavoro (DID)

Che il contributo richiesto è determinato nel modo seguente:

Determinazione contributo	
Determinazione importo aiuto richiesto per lavoratori svantaggiati /molto svantaggiati	
Determinazione importo aiuto richiesto per lavoratori con disabilità	
Totale contributo richiesto	

SI OBBLIGA, A

- a. disciplinare i rapporti di lavoro per i quali è concesso l'incentivo occupazionale in conformità con il CCNL di settore stipulato dalle organizzazioni sindacali e datoriali comparativamente più rappresentative;
- b. realizzare l'intervento in conformità con tutte le norme, anche non espressamente richiamate, relative ai Fondi strutturali e di investimento europei (nel seguito, i Fondi SIE);
- c. realizzare l'intervento entro i termini temporali previsti di cui al presente Avviso;
- d. produrre le richieste di erogazione dell'incentivo all'occupazione secondo le modalità ed entro i termini previsti dall' Avviso (cfr. par. 4.9);
- e. curare la conservazione di tutta la documentazione amministrativa e contabile dell'intervento, separata, o separabile mediante opportuna codifica, dagli altri atti amministrativi generali. Detta archiviazione deve essere accessibile senza limitazioni ai fini di controllo alle persone ed agli organismi aventi diritto e deve essere conservata per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dalla Regione al Beneficiario;
- f. fornire secondo le modalità e i tempi definiti dalla Regione Calabria, i dati e le informazioni relativi al monitoraggio finanziario, economico, fisico e procedurale, nel rispetto delle disposizioni applicabili in materia di Fondi SIE;
- g. consentire le verifiche *in loco*, per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dalla Regione al Beneficiario;
- h. richiedere alla Regione Calabria l'autorizzazione preventiva per eventuali variazioni all'intervento;
- i. rispettare le prescrizioni contenute nell'Avviso, nonché nelle istruzioni eventualmente emanate dalla Regione Calabria a tal fine;
- j. fornire le informazioni e le documentazioni finanziarie e amministrative dell'intervento comunque richieste dalla Regione Calabria e/o dagli enti dalla Regione incaricati, nonché le attestazioni necessarie per la verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti di cui al par. 2.1 e 2.2 dell'avviso, entro un termine massimo di 15 (quindici) giorni dalla richiesta, se non diversamente stabilito;

- k. osservare e applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali ed ottemperare a tutti gli adempimenti assicurativi e previdenziali vigenti per legge, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
- l. garantire l'applicazione della legislazione vigente in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;
- m. garantire il rispetto delle norme in materia di informazione e pubblicità del finanziamento dell'intervento, secondo quanto in merito previsto dall'Art. 50 del Reg. 1060/2021;
- n. rispettare le disposizioni di cui alla lettera b) dell'Art. 74(1)(a)(i) del Reg. 1060/2021 (contabilità separata) nella gestione delle somme trasferite dalla Regione Calabria a titolo di finanziamento a valere sulle risorse del Programma;
- o. applicare e rispettare le norme in materia di contrasto al lavoro non regolare;
- p. rispettare le disposizioni in materia di cumulo, di cui al par. 3.5 dell'avviso;
- q. mantenere, per tutto il periodo di completamento e fino all'istanza di erogazione del contributo, i requisiti per l'accesso al Contributo di cui al par. 2.2 dell'avviso;**
- r. mantenere costante, **per tutto il periodo di completamento dell'operazione**, il numero di tutti i dipendenti a tempo determinato e indeterminato espresso in ULA, fatti salvi i casi di dimissioni volontarie, invalidità, o di cessazione del rapporto di lavoro per raggiungimento limiti di età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa o giustificato motivo;
- s. nei casi di cessazione/interruzione del rapporto di lavoro oggetto del contributo concesso, comunicare tempestivamente all'Amministrazione regionale l'avvenuta cessazione/interruzione del rapporto di lavoro e la causa nel caso in cui l'interruzione è addebitabile al datore di lavoro;
- t. fornire i dati relativi al "titolare effettivo" sul sistema informativo SIURP.

CAPACITA' FINANZIARIA (allegato A)
dichiarazione ex D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... (.....), il CF
residente a (.....) in via n.
....., in qualità di() dell'impresa costituenda
..... recapito telefonico fax e-mail
....., P.E.C.]

ATTESTA quanto di seguito

- che sulla base del piano finanziario di copertura dei costi previsti dall'Impresa, essa dovrà apportare risorse finanziarie - risorse proprie o finanziamento esterno, in una forma priva di qualsiasi sostegno pubblico - per un importo pari a € _____;
- che _____ dispone della capacità finanziaria per soddisfare le condizioni previste dall'Avviso citato, ovvero che allo stato attuale, è nelle condizioni di apportare risorse finanziarie - risorse proprie o finanziamento esterno, in una forma priva di qualsiasi sostegno pubblico - secondo le indicazioni di cui al piano finanziario proposto;
- [eventuale] che la copertura del fabbisogno finanziario è assicurata, in misura pari a _____, da quanto alla allegata copia della delibera bancaria di concessione del finanziamento redatta dalla Banca [o da altri Soggetti abilitati].

Alla presente Domanda, in conformità a quanto previsto al par. 4.4 dell'Avviso, vengono allegati i seguenti documenti:

- a. il Formulario di cui all'Allegato 2, completo in ciascuna delle sue parti e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante¹;
- b. la dichiarazione di cui all'Allegato 5, attestante l'assenza di rapporti di parentela o affinità tra i dirigenti ed i dipendenti della Regione Calabria titolari della procedura in oggetto e il legale rappresentante, gli amministratori, soci e gli eventuali dipendenti dell'impresa;
- c. stato di famiglia del titolare o dei soci (nel caso di società dovrà essere prodotto per ogni socio);
- d. nel caso di assunzione di cittadini stranieri non comunitari – permesso di soggiorno in corso di validità
- e. Documento di valutazione dei rischi (DVR) debitamente sottoscritto;
- f. Dichiarazione di immediata disponibilità (DID) e autocertificazione del lavoratore, resa ai sensi del DPR 445/2000, della sussistenza delle condizioni di svantaggio al momento dell'assunzione.

Per i lavoratori disabili dovrà essere allegata l'autocertificazione del lavoratore, resa ai sensi del DPR 445/2000, di iscrizione alle liste di collocamento mirato del CPI

Firma digitale del legale rappresentante

¹ Il Formulario di cui all'Allegato 2, deve essere prodotto in pdf e firmato digitalmente con le stesse modalità di cui al par. 4.2 comma 2 - Il Formulario è predisposto in maniera tale da poter procedere alla stampa in pdf di ciascun foglio di cui la cartella Excel si compone. Il Beneficiario può allegare alla documentazione prodotta anche il documento in formato Excel

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL' INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA ai sensi dell'articolo 13 del regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) (allegato)

Ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR"), Regione Calabria e Fincalabra S.p.A., in quanto Soggetto Gestore per la presente procedura sono tenute a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione della modulistica oggetto della presente domanda. In mancanza delle informazioni richieste non sarà possibile adempiere alle finalità di seguito descritte.

Finalità del trattamento e base giuridica

I dati personali forniti e le altre informazioni acquisite sono trattati - avvalendosi di strumenti informatici e non - dalla Regione Calabria Titolare del trattamento ed, in particolare, da Fincalabra S.p.A., Soggetto gestore, nominato Responsabile del trattamento, per dare esecuzione alla procedura in oggetto, per dar corso alle operazioni necessarie per l'ammissione delle domande ed alle attività legate alla gestione della misura agevolativa e per effettuare valutazioni di tipo statistico.

Il trattamento dei dati giudiziari sarà effettuato esclusivamente per valutare il possesso dei requisiti e delle qualità previsti dalla vigente normativa, nel rispetto di quanto disposto dall'art. 10 del GDPR e dall'art. 2 octies del D.Lgs. 196/2003.

Per tali finalità non è necessario alcun consenso da parte sua.

Inoltre, con la sua autorizzazione, che le richiediamo in calce al modulo di domanda, potremo utilizzare alcuni informazioni che la riguardano, per informarla - anche attraverso l'uso della posta cartacea e del canale telefonico e/o telematico - in merito in eventi, seminari, e/o iniziative promosse e/o gestite da Fincalabra S.p.A. che potrebbero essere di suo interesse.

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Modalità del trattamento e conservazione dei dati

I dati personali saranno trattati dai dipendenti della Regione e, per le attività affidate in particolare al Soggetto Gestore, dal personale di Fincalabra S.p.A., in qualità di incaricati del trattamento, solo per il tempo necessario allo svolgimento delle finalità sopra menzionate, per finalità connesse all'adempimento di obblighi contabili e di legge, per consentire al Titolare e al Responsabile la difesa dei propri diritti ed, in ogni caso fino al compimento degli adempimenti previsti dalla procedura e, per fini informativi, fino alla revoca del suo consenso.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

Nel perseguimento delle suddette finalità, possono venire a conoscenza dei dati personali forniti e possono essere coinvolte da parte del Soggetto Gestore nelle operazioni di trattamento: società o enti che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento di comunicazioni; società che svolgono servizi di archiviazione della documentazione; società che svolgono servizi bancari e finanziari; società o professionisti per il recupero di crediti; società di consulenza amministrativa, organizzativa e gestionale; società specializzate nelle informazioni creditizie che possono fornire ulteriori informazioni sull'impresa proponente; consulenti ed istituzioni pubbliche coinvolti nella procedura in oggetto, per ottemperare a specifici obblighi previsti dalla procedura e per la gestione della misura agevolativa, nonché per obblighi contabili e/o di legge.

Alcuni soggetti agiranno in qualità di Responsabili del trattamento, mentre altri Enti agiranno in qualità di distinti "Titolari" delle operazioni di trattamento, in ragione delle funzioni istituzionali e normative da essi svolte.

Regione Calabria e Fincalabra S.p.A. la informano, inoltre, che alcuni suoi dati personali possono essere soggetti a pubblicazione sui rispettivi siti istituzionali, nel rispetto della normativa di cui al D. Lgs. 33/2013.

Titolare del trattamento e Responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Regione Calabria, con sede in con sede legale c/o Cittadella Regionale - Viale Europa, Località Germaneto 88100 – Catanzaro. Responsabile del trattamento è Fincalabra S.p.A., con sede legale c/o Cittadella Regionale - Viale Europa, Località Germaneto 88100 – Catanzaro.

Diritti degli interessati

In qualsiasi momento, contattando la Regione Calabria e/o Fincalabra S.p.A. ai recapiti indicati, sarà possibile avere maggiore contezza di quanto sopra descritto, conoscere le categorie dei possibili soggetti destinatari dei dati ed esercitare i seguenti diritti, previsti dal GDPR:

- **Diritto di revoca del consenso prestato:** Lei ha il diritto di revocare in ogni momento il consenso da Lei prestato per i trattamenti che lo richiedono;
- **Diritto di accesso:** Lei ha il diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza o meno di un trattamento concernente i Suoi dati nonché il diritto di ricevere ogni informazione relativa al medesimo trattamento;
- **Diritto alla rettifica:** Lei ha il diritto di ottenere la rettifica dei Suoi dati in nostro possesso, qualora gli stessi siano incompleti o inesatti;
- **Diritto alla cancellazione:** in talune circostanze, Lei ha il diritto di ottenere la cancellazione dei Suoi dati presenti all'interno dei nostri archivi;
- **Diritto alla limitazione del trattamento:** al verificarsi di talune condizioni, Lei ha il diritto di ottenere la limitazione del trattamento concernente i Suoi dati;
- **Diritto alla portabilità:** Lei ha il diritto di ottenere il trasferimento dei Suoi dati in nostro possesso in favore di un diverso Titolare;
- **Diritto di opposizione:** Lei ha il diritto di opporsi al trattamento dei Suoi dati;
- **Diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo:** nel caso in cui la Società si rifiuti di soddisfare le Sue richieste di accesso Lei ha il diritto di proporre un'istanza di reclamo direttamente all'Autorità di Controllo.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ nella
sua qualità di legale rappresentante di _____ avente sede legale in
_____ Via _____ CAP _____
Provincia _____ CF _____ P. IVA _____
unità locale di svolgimento del progetto in _____ Via _____
CAP _____ Provincia _____ Telefono _____ fax _____ e-
mail _____ PEC _____

Dichiara di aver ricevuto l'informativa contenuta nell'Avviso ed acconsente espressamente al trattamento dei suoi dati per ricevere informazioni – anche attraverso l'uso della posta cartacea e del canale telefonico e/o telematico - in merito ad eventi e future iniziative promosse e/o gestite dalla Società

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e data _____

Firma _____

Firma digitale del soggetto proponente