



ALLEGATO A

AVVISO AZIONE DI SISTEMA “WELFARE TO WORK PER LE POLITICHE PER IL REIMPIEGO”

Art. 1. Oggetto e Durata

La Regione Toscana, considerata la situazione di emergenza occupazionale derivante dallo stato di crisi in cui versa un considerevole numero di aziende che denunciano esuberi strutturali di personale, sta attuando una serie di interventi volti a fronteggiare la condizione di disagio dei lavoratori espulsi dai processi produttivi o a rischio di disoccupazione, e sostenere i processi di mobilità interaziendale mediante la concessione di aiuti all'occupazione ai datori di lavoro che assumono i predetti lavoratori.

A tal fine, adotta il seguente avviso in coerenza ed attuazione:

- del Decreto Direttoriale n. 130 del 29/12/2009 della Direzione Generale degli Ammortizzatori Sociali e Incentivi all'occupazione;
- della nota della Direzione Generale degli Ammortizzatori Sociali e Incentivi all'occupazione prot. 14/0007328 del 18/03/2010, mediante la quale si assegnano risorse alla Regione Toscana pari a euro 3.000.000,00;
- della nota della Direzione Generale degli Ammortizzatori Sociali e Incentivi all'occupazione prot. 14/0011620 del 03/05/2010, mediante la quale si definiscono le modalità di erogazione dei bonus assunzionali, monitoraggio, rendicontazione e regole procedurali dell'Azione di Sistema Welfare to Work;
- della Progettazione esecutiva delle modalità di realizzazione dell'Azione di sistema Welfare to Work presentata dalla Regione Toscana al Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali – Direzione Generale degli Ammortizzatori Sociali e Incentivi all'occupazione con nota prot. N.0209733 del 3/08/2009 e successive modifiche;
- Del D.D. n. 321/2010 della Regione Toscana, in materia di aiuti a favore di imprese a sostegno dell'occupazione.
- Della D.G.R. n. 898 del 18/10/2010, con la quale si approva il Progetto esecutivo della Regione Toscana inerente l'“Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche di re-impiego” del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Art. 2. Finalità generali

Il presente avviso invita i datori di lavoro a manifestare il proprio interesse e disponibilità ad assumere i soggetti “svantaggiati” disoccupati o inoccupati iscritti ai Centri per l'Impiego territorialmente competenti, non percettori di ammortizzatori sociali; oppure lavoratori in cassa integrazione o in mobilità in *legislazione in deroga* purché si tratti di altra azienda rispetto a quella di provenienza del lavoratore.

Le assunzioni dovranno essere effettuate, comunque, entro la data di validità del presente avviso fissata, salvo proroga, al 31/12/2011.

I soggetti da assumere dovranno appartenere alle seguenti tipologie:

1. Donne;
2. Giovani diplomati (di età non superiore a 30 anni);
3. Giovani laureati (di età non superiore a 35 anni);
4. Soggetti con un reddito ISEE, relativo all'anno precedente, non superiore ai 17.000 euro;
5. Soggetti di età uguale o superiore ai 45 anni.

Al fine del suddetto inserimento lavorativo il datore di lavoro, nell'aderire all'Azione di Sistema Welfare to Work, deve indicare numero e tipologia delle professionalità di cui necessita.
L'inserimento lavorativo verrà incentivato secondo quanto previsto nel presente avviso pubblico.

Art. 3. Durata complessiva dell'avviso

La presentazione delle manifestazioni di interesse e delle istanze di contributo da parte dei datori di lavoro, è possibile fino ad esaurimento delle risorse e comunque entro e non oltre il 31/12/2011, data di validità del presente avviso pubblico.

La Regione Toscana si riserva di prorogare o integrare il presente avviso.

Art. 4. Contributi previsti

Per i datori di lavoro operanti nella Regione Toscana che assumano i lavoratori, indicati all'Art.2, a tempo indeterminato secondo le modalità e le condizioni del Progetto per la realizzazione dell'Azione di sistema *Welfare to Work per le politiche di reimpiego* nella Regione Toscana è prevista l'erogazione di un contributo straordinario (*una tantum*) dell'importo massimo erogabile pari ad euro 6.000,00 (lorde) così ripartite: euro 5.000,00 a valere sul fondo sociale per occupazione e formazione e euro 1.000,00 a valere sui fondi regionali.

Il suddetto contributo sarà erogato interamente al datore di lavoro a fronte dell'assunzione a tempo indeterminato con orario di lavoro pari o superiore alle 30 ore settimanali.

Nel caso di assunzione a tempo parziale indeterminato, inferiore alle 30 ore settimanali, ma comunque non inferiore a 20 ore settimanali, calcolate con riferimento alla proporzione tra il contratto collettivo applicabile e il contratto di lavoro del singolo, il contributo sarà corrisposto in misura proporzionalmente ridotta al numero di ore.

E' prevista, inoltre, l'erogazione di un contributo straordinario (*una tantum*) dell'importo pari a € 2.000,00 (lorde) ai datori di lavoro che assumano a tempo determinato per una durata non inferiore ai 12 mesi, con orario di lavoro non inferiore alle 20 ore settimanali, secondo le modalità e le condizioni del Progetto per la realizzazione dell'Azione di sistema *Welfare to Work per le politiche di reimpiego* nella Regione Toscana, totalmente a valere sul fondo sociale per l'occupazione e formazione.

Sono escluse dal presente avviso le tipologie contrattuali con contratto di apprendistato.

Art. 5. Non cumulabilità dei contributi

I contributi specificati all'art. 4, indirizzati ai target di cui all'art.2, non potranno essere cumulati con i contributi alla stabilizzazione e all'assunzione erogati con fondi regionali o da misure analoghe previste dalle Amministrazioni provinciali.

Art. 6. Soggetti ammessi e requisiti

Possono presentare domanda tutti i datori di lavoro che hanno sede e/o almeno un'unità produttiva allocata nel territorio della Regione Toscana.

I datori di lavoro che avranno fatto richiesta di aderire all'Azione di Sistema Welfare to Work, devono:

- essere in regola con l'applicazione del CCNL;
- essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi;
- essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- nel caso di assunzione di lavoratori non svantaggiati ai sensi del Reg. CE n. 800/2008, essere in linea con il dettato del Regolamento CE 1998/2006, relativo all'applicazione degli artt. 87 e 88 del trattato CE agli aiuti di importanza minore (de minimis) oppure con le disposizioni di cui al D.P.C.M. 3 giugno 2009, pubblicato in G.U. 9/6/2009 n.131, recante disposizioni sulle "Modalità di applicazione della Comunicazione della Commissione europea - quadro di riferimento temporaneo comunitario per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'accesso al finanziamento nell'attuale situazione di crisi finanziaria ed economica";
- dichiarare di non aver fatto ricorso a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo negli ultimi 6 mesi
- dichiarare di non aver in corso procedure di CIGS o di CIG in deroga.

- non aver in corso o aver attivato, nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda, procedure concorsuali;
- dichiarare che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965 e successive modificazioni, (in caso di società, la condizione deve riguardare tutti i soggetti di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2);
- dichiarare di non essere sottoposti/a ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso ai sensi della succitata legge;
- dichiarare che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n° 383 e di non essere destinatario di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n° 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea o permanente, della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione
- impegnarsi a rispettare quanto previsto dal presente avviso in merito alle tipologie di assunzione.

Art. 7. Modalità e termini di presentazione delle richieste

A partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso, e comunque fino al 31/12/2011, i datori di lavoro in possesso dei requisiti di cui all'Art. 6, possono aderire al presente Avviso mediante consegna a mano (nell'orario 9,00 – 13,00 dal lunedì al venerdì) oppure invio, in busta chiusa, a mezzo raccomandata A/R al Settore Lavoro della Regione Toscana – Via Pico della Mirandola, 24 – 50132 Firenze della documentazione di cui al successivo Art. 8. Sul plico, contenente la documentazione da far pervenire secondo le menzionate modalità, dovrà essere riportata la seguente dicitura *“Domanda di adesione all'avviso pubblico Azione di sistema Welfare to Work”*

Art. 8. Documentazione

Per la presentazione della domanda di adesione occorre presentare la seguente documentazione debitamente compilata:

- Modulo di adesione all' "Azione di Sistema Welfare to Work Lavoratori svantaggiati" redatto su carta intestata del datore di lavoro secondo lo schema allegato al presente avviso in bollo (14,62 euro) **(Allegato 1)**
- Certificato di iscrizione alla CCIAA, nei casi in cui l'iscrizione sia prevista, non anteriore a due mesi dalla data di presentazione della domanda;
- Copia fotostatica del documento di identità del datore di lavoro.

Per l'ottenimento del bonus assunzionale, che sarà erogato dalla Regione Toscana, il datore di lavoro dovrà produrre la seguente documentazione, da far pervenire, a mano (nei giorni e negli orari di apertura al pubblico) o mediante lettera raccomandata A/R, presso i Servizi per il Lavoro delle Province (vedasi l'**Allegato 8**) in cui è ubicata l'unità produttiva in cui il lavoratore assunto opera entro e non oltre 7 gg. dal termine dell'eventuale periodo di prova previsto dal contratto collettivo a cui è assoggettato il lavoratore.

- Richiesta di erogazione del contributo in bollo (14,62 euro), sottoscritta dal datore di lavoro indirizzata a Regione Toscana – Settore Lavoro, con relativa dichiarazione di assoggettabilità o meno a ritenuta d'acconto del 4% ex D.P.R. ex art.28 D.P.R. 600/73 **(Allegato 6)**, corredata da copia fotostatica del documento d'identità del richiedente;
- Visura Camerale (C.C.I.A.A.) nei casi in cui l'iscrizione è prevista;
- Copia del Codice Fiscale o Partita IVA;
- DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) in corso di validità;
- Dichiarazione “de minimis” o “Aiuti di stato” **(Allegato 2** oppure **Allegato 3)**;
- Documentazione attestante l'avvenuta assunzione (Mod. LAV);
- Lettera di dichiarazione del superamento del periodo di prova del/dei lavoratori laddove previsto **(Allegato 5)**;
- Modulo di adesione del lavoratore all'Azione di Sistema - Welfare to Work, corredata dalla copia fotostatica del documento di identità del lavoratore assunto **(Allegato 4)**
- Modulo di adesione del datore di lavoro all'Azione di Sistema - Welfare to Work **(Allegato 1)**.

I documenti prodotti per l'ottenimento del bonus assunzionale saranno verificati dalle Province (con l'Assistenza Tecnica degli operatori di Italia Lavoro s.p.a.) che ne daranno un formale riscontro alla Regione Toscana.

La graduatoria dei datori di lavoro sarà definita sulla base dell'ordine di arrivo delle domande di adesione all'avviso pubblico “Azione di sistema welfare to work”, fermo restando il possesso dei requisiti di ammissibilità e l'effettiva disponibilità di risorse umane richiesta dal datore di lavoro.

Art. 9. Ammissibilità

Non verranno ammesse le manifestazioni di interesse:

- a) pervenute al suddetto indirizzo oltre i termini previsti dal presente Avviso;
- b) non compilate secondo il modulo opportunamente predisposto o comunque mancanti delle informazioni e dei documenti ivi richiesti.

L'assegnazione dei benefici avverrà con modalità a sportello e fino a concorrenza delle risorse disponibili.

Art. 10. Avviamenti a selezione dei candidati

Gli avviamenti a selezione dei candidati verranno effettuati dai Centri per l'Impiego territorialmente competenti (**allegato 7**), in base alla localizzazione delle unità produttive. Gli avviamenti a selezione saranno effettuati con riferimento al profilo professionale richiesto dal datore di lavoro nonché delle esperienze e qualifiche autocertificate e/o sulla disponibilità alla riconversione/riqualificazione professionale del soggetto da (ri)collocare.

Art. 11. Regime sanzionatorio

In caso di dimissioni del lavoratore entro i 12 mesi a decorrere dalla data di assunzione, il datore di lavoro dovrà restituire il 50% del contributo ricevuto.

Nel caso di licenziamento nel corso dei primi 12 mesi dall'assunzione per giustificato motivo oggettivo, il datore di lavoro che ha percepito il bonus assunzionale deve restituirlo interamente.

Nel caso di licenziamento per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo, trattandosi di fatti non imputabili al datore di lavoro, l'impresa che ha percepito il bonus assunzionale dovrà restituire i ratei limitatamente al periodo successivo al licenziamento.

Art. 12. Tutela della privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 si rende noto che:

- tutti i dati che verranno richiesti nell'ambito del percorso previsto dall'*Azione Di Sistema Welfare To Work Per Le Politiche Di Re-Impiego* saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dall'iniziativa medesima;
- il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici. In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire nella Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003.
- il conferimento di dati è necessario per l'inserimento della società nei percorsi previsti dall'iniziativa denominata *Azione Di Sistema Welfare To Work Per Le Politiche Di Re-Impiego*. L'eventuale diniego comporterà necessariamente la cancellazione del nominativo dell'impresa (o soggetto ad essa assimilabile) dall'iniziativa in questione;
- titolare del trattamento è la Regione Toscana;
- responsabile del trattamento è il Servizio Lavoro della Regione Toscana;
- i dati potranno essere comunicati ai diversi soggetti istituzionali coinvolti nell'iniziativa denominata *Azione Di Sistema Welfare To Work Per Le Politiche Di Re-Impiego*. In ogni caso, la comunicazione riguarderà esclusivamente i dati necessari per i fini di volta in volta individuati;
- in ogni momento potranno essere esercitati i diritti (cancellazione, modificazione, integrazione, etc.) nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 196/2003, scrivendo al Titolare al seguente indirizzo Settore Lavoro della Regione Toscana – Via Pico della Mirandola, 24 – 50132 Firenze;

Art. 13. Responsabile del procedimento

L'unità organizzativa responsabile dell'adozione del presente Avviso Pubblico è il Settore Lavoro della Regione Toscana nella persona del Dirigente responsabile del Settore, Dott.ssa Francesca Giovani.

Art. 14. Informazione sull'avviso

Il presente avviso e tutti gli allegati sono reperibili sul sito del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali www.lavoro.gov.it, della Regione Toscana www.regione.toscana.it e di Italia Lavoro S.p.A. www.italialavoro.it

Per ulteriori informazioni: Regione Toscana – Settore Lavoro Via Pico della Mirandola, 24 – 50132 Firenze - settorelavoro@regione.toscana.it tel. 055/4382087 oppure 055/4382076 oppure ai Centri per l'Impiego territorialmente competenti (si veda l'**allegato 7**).

Allegati al presente avviso:

- Allegato 1: Modulo di adesione azienda.
- Allegato 2: Dichiarazione "De Minimis".
- Allegato 3: Dichiarazione regime di aiuti di importo limitato (aiuti di stato).
- Allegato 4: Modulo di adesione del lavoratore.
- Allegato 5: Comunicazione del superamento del periodo di prova del lavoratore.
- Allegato 6: Modulo di richiesta del contributo.
- Allegato 7: Elenco dei Centri per l'Impiego della Toscana.
- Allegato 8: Elenco Servizi per il Lavoro provinciali



Allegato1

AZIONE DI SISTEMA "WELFARE TO WORK PER LE POLITICHE PER IL REIMPIEGO"

MODULO DI ADESIONE DELL'AZIENDA

(su carta intestata dell'impresa)

<p>Marca da Bollo Euro14,62</p>

Spett.le
Regione Toscana
Settore Lavoro
Via Pico della Mirandola, 24
50132 Firenze

Oggetto: ***adesione all'invito a manifestare interesse nell'ambito dell'intervento finalizzato all'inserimento lavorativo di lavoratori svantaggiati, denominato Azione di Sistema Welfare to Work***

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____ nella
sua qualità di legale rappresentante dell'azienda _____
cod. fisc. _____ Partita I.V.A _____
con sede legale in _____ Via _____
_____ n° _____ C.A.P _____ Prov _____
fax _____ tel. _____ e-mail _____
con sede operativa in (se diversa dalla sede operativa) _____ Via _____
_____ n° _____ C.A.P _____ Prov _____
fax _____ tel. _____ e-mail _____

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO ED AD "AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK" E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DAL D.P.R. 445/2000, ART. 76, IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

DICHIARA

- 1) di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'art.6 dell'invito a manifestare interesse;
- 2) di essere disponibile a fornire tutte le altre informazioni, documenti e notizie utili, designando a tal fine il/la SIG./ra _____, da contattare presso la sede dell'impresa;
- 3) di essere iscritto (ove previsto) alla Camera di Commercio con num. _____
- 4) di aver individuato i seguenti profili professionali.

Numero profili	Tipologia profili	A tempo determinato (durata contrattuale non inferiore a 12 mesi e orario settimanale non inferiore a 20 ore)	A tempo indeterminato
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> full time <input type="checkbox"/> part-time (non inferiore a 20 ore settimanali)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> full time <input type="checkbox"/> part-time (non inferiore a 20 ore settimanali)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> full time <input type="checkbox"/> part-time (non inferiore a 20 ore settimanali)

Luogo _____ Data _____

(Timbro dell'impresa o società)

(Firma del titolare o del legale rappresentante)

Allegati:

- Certificato iscrizione alla CCIAA;
- Copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore della domanda



Allegato 2

AZIONE DI SISTEMA "WELFARE TO WORK PER LE POLITICHE PER IL REIMPIEGO"

(La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dal datore di lavoro che abbia optato per la regola del de minimis)

DICHIARAZIONE "DE MINIMIS"

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____ nella
sua qualità di legale rappresentante dell'impresa/società _____ forma
giuridica _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A _____
Con sede legale in _____ Via / Piazza _____
Fax _____ Tel. _____ E.Mail _____

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO E ALL'AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK E
NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R.
445/2000 IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

DICHIARA

che l'impresa non ha beneficiato, nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti alla
presentazione della domanda di adesione all'Azione di Sistema "Welfare to Work" ed ai contributi
da esso previsti, di agevolazioni - a titolo di aiuti "de minimis", ai sensi del Regolamento (CE)
n.1998/2006 (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Comunità Europea L.379 del 28/12/2006)-
per un ammontare complessivo superiore ai 200.000,00 Euro.

Data.....

(Timbro dell'impresa o società)

(Firma del titolare o del legale rappresentante)



Allegato 3

AZIONE DI SISTEMA "WELFARE TO WORK PER LE POLITICHE PER IL REIMPIEGO"

DICHIARAZIONE REGIME DI AIUTI DI IMPORTO LIMITATO (AIUTI DI STATO)

(La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dal datore di lavoro che abbia optato per la regola degli aiuti di stato)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DEL DPR 445/2000 ART. 47

Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____ residente
in _____
legale rappresentante dell'impresa _____ - _____
con sede in _____

nel rispetto delle disposizioni di cui al D.P.C.M. 3 giugno 2009, pubblicato in G.U. 9/6/2009 n.131, recante disposizioni sulle "Modalità di applicazione della Comunicazione della Commissione europea - quadro di riferimento temporaneo comunitario per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'accesso al finanziamento nell'attuale situazione di crisi finanziaria ed economica, e consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di optare per il regime di esenzione per gli aiuti di importo limitato ai sensi della "Direttiva del Dipartimento Politiche Comunitarie rivolta alle Amministrazioni che intendono concedere aiuti di Stato alle imprese" del 3 giugno 2009.
- Che l'impresa non versava in condizioni di difficoltà al 30 giugno 2008¹;
- Che l'impresa rappresentata non ha ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune.

Oppure

¹ Per "impresa in difficoltà" si intende:

- per le imprese di grandi dimensioni, un'impresa in difficoltà ai sensi del punto 2.1 degli Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà;
- per le PMI, un'impresa in difficoltà ai sensi dell'articolo 1, paragrafo 7, del Regolamento generale di esenzione per categoria.

Che l'impresa rappresentata ha ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune e di aver restituito tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato.

SI IMPEGNA inoltre, in caso di finanziamento:

A fornire la dichiarazione attestante il rispetto della regola relativamente al tetto dei contributi ottenibili come de minimis e come aiuti di importo limitato nel periodo 1/1/2008 – 31/12/2010.

data _____

(Firma del legale rappresentante)



Allegato 4

AZIONE DI SISTEMA "WELFARE TO WORK PER LE POLITICHE PER IL REIMPIEGO"

MODULO DI ADESIONE DEL LAVORATORE

Spett.le
Regione Toscana
Settore Lavoro
Via Pico della Mirandola, 24
50132 Firenze

Oggetto: *domanda di partecipazione all' Azione di Sistema Welfare to Work per le politiche per il reimpiego*

Il sottoscritto

cognome.....
 nome.....
 cittadinanza.....
 cod.fiscale

nato il a

residente in.....(Prov.....)

via n°

domicilio..... (Prov.....)

via n°

telefono

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

• di aver preso visione e di conoscere le modalità e le condizioni dell'Azione di sistema Welfare to work, con particolare riferimento ai requisiti soggettivi che devono possedere i destinatari;

• di essere iscritto al CPI di..... dal.....

• di essere:

percettore di indennità di mobilità / cassa integrazione in deroga

disoccupato o inoccupato

• di essere:

giovane diplomato (di età non superiore ai 30 anni)

giovane laureato (di età non superiore ai 35 anni)

soggetto con un reddito ISEE, relativo all'anno precedente non superiore ai 17.000 euro

over 45

donna

• di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali:

a. esperienze lavorative (allegare curriculum vitae):

b. altro:

Allegati:

- curriculum aggiornato, sottoscritto dall'interessato ,con la autorizzazione al trattamento dei dati personali di cui alla Legge 196/03;
- copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore della domanda.

Si autorizza al trattamento dei dati personali di cui D.lgs 196/03.

In fede,

Data _____

Firma _____



Allegato 5

AZIONE DI SISTEMA "WELFARE TO WORK PER LE POLITICHE PER IL REIMPIEGO"

COMUNICAZIONE DEL SUPERAMENTO DEL PERIODO DI PROVA DEL LAVORATORE

Il sottoscritto/a _____ legale rappresentante della soc. _____ dichiara che il/la sig./ra. _____ assunto/a in data _____ ha superato positivamente il periodo di prova della durata di ____ di effettiva prestazione come stabilito dal C.C.N.L. applicato ai dipendenti della scrivente azienda.

Luogo _____, data _____

(Timbro dell'impresa o società)

(Firma del titolare o del legale rappresentante)



Allegato 6

AZIONE DI SISTEMA "WELFARE TO WORK PER LE POLITICHE PER IL REIMPIEGO"

MOD. DRCI (RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO)

Spett.le
Regione Toscana
Settore Lavoro
Via Pico della Mirandola, 24
50132 Firenze

Oggetto: ***Richiesta Erogazione contributo all'inserimento***

Luogo e data _____

- Vista l'adesione dell'Impresa ALL'AZIONE DI SISTEMA "WELFARE TO WORK PER LE POLITICHE PER IL REIMPIEGO" (denominazione sociale), sottoscritta e regolarmente pervenuta alla REGIONE TOSCANA;
- Visto l'art. 13 del Regolamento (CE) n.800/2008 della Commissione del 6 agosto 2008
- Visto il Regolamento (CE) n.1998/2006, relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore "de minimis" che ha sostituito il Regolamento (CE) n.69/2001 del 12/12/2001" (in caso di assunzione di lavoratori non svantaggiati ed ai fini dell'ottenimento della dote formativa)
- Vista la Decisione della Commissione Europea del 28 maggio 2009 C(2009) 4277 sull'aiuto n. 248/2009 sugli aiuti temporanei di importo limitato e compatibile

CONSIDERATO CHE :

Il datore di lavoro / impresa.....
con sede legale in (Comune) (Prov.....)
via n°.....
tel. / e-mail.....
p.iva..... codice fiscale
n. matr. INPS.....
attivit  specifica svolta dall'azienda:
.....
localit  di lavoro (se diversa dalla sede)
codice istat (ateco '02)
totale dipendenti n° (nazionale) - (escludere n. apprendisti - n. contratti
formazione/lavoro)
data di adesione all'Azione si sistema Welfare to Work..... (inserire data di presentazione
dell'istanza di adesione all'avviso pubblico)

HA PROCEDUTO ALL 'ASSUNZIONE

<p>Dei seguenti lavoratori:</p> <p>cognome..... nome..... cittadinanza..... sesso cod.fiscale nato il a residente in.....(Prov.....) via n° domicilio.....</p>

(copiare i campi del riquadro precedente tante volte quanti sono i lavoratori assunti)

data.....

contratto applicato

livello/categoria di inquadramento.....

mansione specifica (qualifica)

libro matricola n°

a tempo indeterminato:

a tempo pieno n. ore settimanali

a tempo parziale n. ore settimanali orario previsto dal c.c.n.l.:.....

a tempo determinato per almeno 12 mesi n. ore settimanali

presso:

Sede legale

Sede operative, filiale et similia)in (Comune).....
(Prov.....);Via.....n.....;CAP.....Tel.....fax.....
.....

Dei seguenti lavoratori:

cognome..... nome.....

cittadinanza.....

sesso

cod.fiscale

nato il

a

residente in.....(Prov.....)

via n°

domicilio.....

RICHIEDE

Contributo all'inserimento da calcolarsi, come da bando, **sull'importo massimo di €. 6.000,00** stabilito dall'avviso pubblico della Regione Toscana, per le assunzioni a tempo indeterminato.

Contributo all'inserimento di €. 2.000,00, come da bando, stabilito dall'avviso pubblico della Regione Toscana, per le assunzioni a tempo determinato per una durata non inferiore ai 12 mesi con orario di lavoro non inferiore alle 20 ore.

(copiare i campi del riquadro precedente tante volte quanti sono i lavoratori assunti)

Per un importo totale di: (indicare l'importo in cifre e in lettere) €.....

Di seguito si specificano le coordinate bancarie per l'accreditamento:

C/C N **BANCA**

AG. N **COD.ABI** **COD.CAB**

CIN.....

CODICE IBAN

Intestato a:

.....

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600 (barrare la casella interessata), altresì,

DICHIARA

di essere un ente commerciale ovvero non commerciale con attività commerciale e dunque che il contributo erogato dovrà essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%

di essere un ente non commerciale che non esercita attività commerciale e dunque che il contributo erogato NON dovrà essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%

L'azienda si impegna, inoltre, a comunicare l'eventuale licenziamento o dimissioni del lavoratore assunto e alla conseguente restituzione delle somme percepite, rispettivamente del 100% e del 50%.

FIRMA
(Legale Rappresentante)

 Unione europea Fondo sociale europeo	 MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale Ammortizzatori Sociali e Incentivi all'Occupazione	 fse per il tuo futuro Programmi operativi nazionali per la formazione e l'occupazione	 REGIONE TOSCANA	 Italtalavoro	 Azione di sistema Welfare to Work
--	---	--	--	---	---

Allegato 7

Elenco dei Centri per l'impiego della Toscana

	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
Prov. Firenze	Firenze - Parterre - Servizi alle Imprese	Piazza della Libertà, 12	055-2760120	055-2760119	Pietro Vuturo martedì e venerdì dalle 09.00 alle 13.00 Tel. 055-2760109 pvuturo@italialavoro.it
	Borgo S. Lorenzo	V.le P.Giraldi, 57/59 - Borgo S.L. (FI)	055-8459127	055-8496931	
	Figline Valdarno	Via Garibaldi, 21 - Figline V.no (FI)	055-953027	055-9154200	
	Pontassieve	P.za Mosca, 9 - Pontassieve (FI)	055-8368077	055-8325386	
	San Casciano V.P.	Viale Corsini, 23 - S. Casciano V.P. (FI)	055-820098	055-8290236	
	Scandicci	Via Pantin, 20 - Scandicci (FI)	055-755713	055-7351155	
	Sesto Fiorentino	Viale Pratese 91/93 loc. il Neto Sesto F.no	055-4252026	055-4206110	
	Campi Bisenzio	Via Verdi, 4/6 - Campi Bisenzio (FI)	055-890215	055-8979750	
	Firenzuola	Via SS. Annunziata, 2 - Firenzuola (FI)	055-819024	055-819024	
	Greve in Chianti	Via L. Cini, 1 - Greve in C. (FI)	055-853093	055-8544705	
	Lastra a Signa	Via Alighieri, 1 - Lastra a Signa (FI)	055-8743221	055-8722946	
Marradi	Vicolo della Torre, 4 - Marradi (FI)	055-8045090	055-8045090		

	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
Prov. di Firenze Circondario empolese Valdelsa	Empoli	Via delle Fiascaie, 1 (ex vetreria Taddei) - Empoli (FI)	0571-980911	0571/76634	Pietro Vuturo martedì e venerdì dalle 09.00 alle 13.00 Tel 055-2760109 pvuturo@italialavoro.it
	Castelfiorentino	P.za del Popolo, 1 - Castelf.no (FI)	0571-686317	0571-686366	

	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
Prov. Arezzo	Area Aretina	Via S. Lorentino, 25 - (Pal. Barbolani), Arezzo	0575-3354326	0575-3354287	Romina Nanni Tel. 0575-402830 rnanni@provincia.arezzo.it
	Area Casentino	P.za della Resistenza - Bibbiena (AR)	0575-593067	0575-569876	
	Area Valdarno	V.le Diaz, 16 - Montevarchi (AR)	055-980155	055-9105314	
	Area Valtiberina	Via del Prucino, 16/e - Sansepolcro (AR)	0575-736135	0575-736613	
	Area Valdichiana	Via Gramsci (ang. Capitini)- Cortona (AR)	0575-603211	0575-605045	

	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
Prov. Grosseto	Grosseto	Via G.Scopetani (Cittadella dello studente)- Grosseto (GR)	0564-484958	0564-484970	Pericle Manni Tel. 0564-484718 p.manni@provincia.grosseto.it
	Arcidosso	Via Lazzaretti, 100 - Arcidosso (GR)	0564-966218	0564-966616	
	Manciano	L. D'Antona - Manciano (GR)	0564-628077	0564-620427	
	Follonica	Via Nenni, 2 - Follonica (GR)	0566-57690	0566-55130	
	Orbetello	P.za Repubblica, 2 - Orbetello (GR)	0564-867230	0564-850124	

	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
Prov. Livorno	Livorno	Via Galilei, 54 - Livorno (LI)	0586-257546	0586-449623	Rita De Giorgi Tel. 0586-257519 Tel. centralino 0586-257546 r.degiorgi@provincia.livorno.it
	Rosignano Solvay	Via G. Amendola,9 - Rosignano S. (LI)	0586-760169	0586-764548	
	Piombino	V.le della Resistenza - Piombino (LI)	0565-26331	0565-263380	
	Portoferraio	Via V. Hugo, 1 - Portoferraio (LI)	0565-914268	0565-919173	
	Cecina	Via Roma, 1 - Cecina (LI)	0586-688011		

	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
Prov. Lucca	Lucca	Via Lucarelli loc. S.Vito - Lucca (LU)	0583-417590	0583-417811	Giuseppe Fanucchi tel 0583-417590 g.fanucchi@provincia.lucca.it
	Viareggio	Via Virgilio, 106 - Viareggio(LU)	0584-38171	0584-387900	CPI della Versilia: Elena Amadei Tel. 0584-38171 e.amadei@provincia.lucca.it
	Fornaci di Barga	P.zza IV Novembre 1 - Fornaci di B. (LU)	0583-75033	0583-707389	
	Castelnuovo Garf.na	Via Vallisneri, 10 - Castelnuovo G. (LU)	0583-62022	0583-641247	CPI della Valle del Serchio: Giovanni Alberigi Tel. 0583-75033 g.alberigi@provincia.lucca.it
	Porcari	Via Roma, 30 - Porcari (LU)	0583-294524	0583-294522	

Prov. Massa Carrara	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
	Massa	Via delle Carre, 55 - Massa (MS)	0585-816662	0585-816697	Ezio Alberti Tel. 0585-816669 e.alberti@provincia.ms.it
	Carrara	Via XX Settembre, 3 - Carrara (MS)	0585-8484205	0585-8484207	
	Aulla	Via Pisacane, 5 - Aulla (MS)	0187-4223215	0187-4223213	

Prov. Pisa	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
	Pisa	Via Nenni, 24 - Pisa (PI)	050-929700	050-929735	Paola Mantuano Tel. 050/929725 p.mantuano@provincia.pisa.it
	Pontedera	Viale R. Piaggio, 7 - Pontedera (PI)	0587-255111	0587-255207	
	S. Croce sull'Arno	Via Lami, 10 - S. Croce sull'Arno (PI)	0571-30495	0571-366035	Sara Frediani Tel. 050/929723 s.frediani@provincia.pisa.it
Volterra	Via Porta Diana, 24 - Volterra (PI)	0588-87728	0588-86176		

Prov. Pistoia	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
	Pistoia	Via Tripoli, 19 - Pistoia (PT)	0573-96601/5	0573-966077	Fabrizio Ania Tel. 333/9000979 fania@italialavoro.it
	Monsummano	P.za del Popolo, 97 - Monsummano (PT)	0572-95751	0572-954979	
	Pescia	Via della Dilezza, 2 - Pescia (PT)	0572-45371	0572-453755	
	Quarrata	Via IV Novembre, 119 - Quarrata (PT)	0573-705163	0573-700427	
San Marcello P.se	Via Villa Vittoria, 1 - S. Marcello P.se (PT)	0573-630109	0573-620261		

Prov. Prato	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
	Prato (F.I.L. Spa - Sede Principale)	Via Galcianese, 20/F - Prato (PO)	0574-611134	0574-607850	Giancarlo Carboncini Tel. 0574-534742 gcarboncini@provincia.prato.it Saverio Langianni Tel. 347-3590975 slangianni@italialavoro.it

Prov. Siena	Centri per l'Impiego	Indirizzo	Telefono	Fax	Referente Welfare to Work
	Centro per l'Impiego Zona Senese	Via Fiorentina 91 - Siena (SI)	0577-241526	0577-241532	Monica Becattelli tel 0577-987361 oppure 335/1860344 becattelli@provincia.siena.it
	Centro per l'Impiego Zona Valdelsa	Loc. Salceto, 121 - Poggibonsi (SI)	0577-987360	0577-987354	
	Centro per l'Impiego Zona Valdichiana	Piazzetta Pasquino da Montepulciano - Montepulciano (SI)	0578-758502	0578-757445	
	Centro per l'Impiego Zona Amiata	Via Hamman, 98 - Abbadia S.S. (SI)	0577-744160	0577-774150	
Centro per l'Impiego Zona Valdichiana	Via Trento, 229/b - Sinalunga (SI)	0577-634420	0573-634430		

 Unione europea Fondo sociale europeo	 MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale Ammortizzatori Sociali e Incentivi all'Occupazione	 per il tuo futuro Programmi operativi nazionali per la formazione e l'occupazione	 REGIONE TOSCANA	 ItaliaLavoro	 Azione di sistema Welfare to Work
--	---	--	--	---	---

Allegato 8

Elenco Servizi Lavoro della Toscana

	Servizio Lavoro	Indirizzo	Referente Welfare to Work
Prov. Firenze			
	Firenze Direzione Lavoro	Via Cavour 37 50129 Firenze	Pietro Vuturo martedì e venerdì dalle 09.00 alle 13.00 Tel. 055-2760109 PVuturo@italialavoro.it
Prov. Arezzo			
	Arezzo	Via Montefalco, 49/55 52100 Arezzo (AR)	Romina Nanni Tel 0575-402830 rnanni@provincia.arezzo.it
Prov. Grosseto			
	Grosseto	Piazza Dante Alighieri, 35 58100 Grosseto (GR)	Pericle Manni Tel. 0564-484718 p.manni@provincia.grosseto.it
Prov. Livorno			
	Livorno	Via Galilei, 54 57014 Livorno (LI)	Rita De Giorgi Tel 0586-257519 Tel. centralino 0586-257546
Prov. Lucca			
	Lucca	Via Vecchia Pesciatina angolo Via Lucarelli, San Vito 55100 Lucca	CPI di Lucca: Giuseppe Fanucchi Tel. 0583-417590 g.fanucchi@provincia.lucca.it CPI della Versilia: Elena Amadei Tel. 0584-38171 e.amadei@provincia.lucca.it CPI della Valle del Serchio: Giovanni Alberigi Tel. 0583-75033 g.alberigi@provincia.lucca.it
Prov. Massa Carrara			
	Massa	Via delle Carre, 55 54100 Massa (MS)	Ezio Alberti Tel 0585-816669 e.alberti@provincia.ms.it

	Servizio Lavoro	Indirizzo	Referente Welfare to Work
Prov. Pisa	Pisa	Piazza Vittorio Emanuele II, 14 56125 Pisa (PI)	Paola Mantuano Tel. 050/929725 p.mantuano@provincia.pisa.it Sara Frediani Tel. 050/929723 s.frediani@provincia.pisa.it

	Servizio lavoro	Indirizzo	Referente Welfare to Work
Prov. Pistoia	Pistoia	Via Petrini, 4 51100 Pistoia (PT)	Fabrizio Ania Tel. 333/9000979 faniam@italialavoro.it

	Servizio Lavoro	Indirizzo	Referente Welfare to Work
Prov. Prato	Prato	Piazza del Duomo, 8 59100 Prato(PO)	Giancarlo Carboncini Tel. 0574-534742 gcarboncini@provincia.prato.it Saverio Langianni Tel. 347-3590975 slangianni@italialavoro.it

	Servizio Lavoro	Indirizzo	Referente Welfare to Work
Prov. Siena	Siena	Via Pantaneto, 101 53100- Siena (SI)	Monica Becattelli tel 0575-987360 becattelli@provincia.siena.it