

CONTRIBUTO PER ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO

DESTINATARI

Imprese iscritte all' Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como che abbiano assunto o trasformato un lavoratore dipendente a tempo indeterminato nel periodo di competenza previsto dal contributo. L'assunzione inoltre deve permanere per almeno 1 anno.

IMPORTO DEL CONTRIBUTO

Euro 1.000,00 - ammissibili due domande da parte del medesimo richiedente per anno solare.

PERIODO DI COMPETENZA

Assunzione/trasformazione effettuata nel periodo compreso tra il 17 dicembre 2024 al 17 dicembre 2025.

REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Assunzione a tempo indeterminato di lavoratore dipendente (ai sensi degli articoli 2094 e seguenti del C.C.). Non sono ammesse a contributo le assunzioni che non rispettino integralmente il CCNL di riferimento. Non sono ammesse a contributo le assunzioni che godano di agevolazioni contributive di qualsiasi tipo in base alle norme vigenti al momento di presentazione della domanda.

Non sono ammesse a contributo le trasformazioni di contratti di lavoro in regime di apprendistato.

Non sono ammesse a contributo le assunzioni o le trasformazioni di contratti stipulati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.81/2015 (lavoro intermittente). La domanda per il contributo può essere presentata solo a conclusione del periodo di prova contrattualmente previsto. Se il periodo di prova termina l'anno successivo rispetto quello di assunzione la domanda deve essere presentata comunque entro il termine di presentazione ordinario (vedi sotto): l'erogazione è sospesa sino a comunicazione dell'avvenuto superamento del periodo di prova.

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Entro il 17 dicembre 2025.

CONDIZIONI GENERALI

- Per beneficiare del contributo l'azienda deve essere iscritta all' Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como ed essere in regola con il versamento dei contributi dovuti, riferiti ad almeno i dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda.
- L'evasione delle domande avviene seguendo l'ordine cronologico di presentazione. L'Ente Bilaterale competente eroga il contributo sino ad esaurimento delle risorse.
- In caso di richiesta di più prestazioni da parte della stessa azienda non saranno accettate più di quattro domande all'anno e il relativo contributo massimo annuo erogabile non potrà superare l'importo di euro 2.000,00.
- Le domande devono essere compilate in ogni parte, firmate dal legale rappresentante e munite di tutti gli allegati richiesti. Domande incomplete non saranno accettate.
- Le istanze potranno essere presentate nei seguenti modi: via e-mail info@entibilateralicomo.it, tramite pec entibilateralicomo@legalmail.it o presentate direttamente agli sportelli territoriali sindacali (sedi indicate sul sito).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- copia della comunicazione al Centro per l'impiego comprovante l'avvenuta assunzione a tempo indeterminato
- copia del Libro Unico del Lavoro comprovante il mantenimento del rapporto di lavoro oltre il periodo di prova contrattualmente previsto
- copia della carta d'identità del rappresentante legale

CONTRIBUTO PER ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / SOCIETA' _____

ragione sociale _____

con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n° _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____ Pec _____

PRESENTA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI

contributo per assunzione di lavoratore dipendente a tempo indeterminato.

A tal fine allega:

- copia della comunicazione al Centro per l'impiego comprovante l'avvenuta assunzione a tempo indeterminato;
- copia del Libro Unico del Lavoro comprovante il mantenimento del rapporto di lavoro oltre il periodo di prova contrattualmente previsto;
- copia della carta d'identità del legale rappresentante.

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Si chiede che in caso di accettazione della domanda il contributo sia erogato tramite

BONIFICO BANCARIO BANCA _____

IBAN _____

INTESTATARIO _____

DATA _____

LOCALITA' _____

FIRMA LEGGIBILE

Informativa sintetica per il trattamento dei dati personali - art.13 Reg. UE 2016/679

I Suoi dati personali sono da noi trattati per comunicare con Lei ed erogare il contributo richiesto, in modo conforme alla normativa vigente e alla nostra Privacy Policy, che La invitiamo a consultare all'indirizzo www.entibilateralicomo.it. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia in mancanza di consenso al trattamento, non ci sarà possibile erogare il contributo richiesto.

I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione. Potranno essere comunicati ad amministrazioni, organismi ed Enti Pubblici, in ragione di espresse disposizioni normative (es. Agenzia delle Entrate) e a professionisti o aziende nostri fornitori o consulenti, al fine di erogare il contributo richiesto e adempiere ai vigenti obblighi amministrativi, contabili, fiscali. Saranno conservati per il tempo strettamente necessario a dare esecuzione all'erogazione richiesta e adempiere gli obblighi di legge correlati e, in caso di suo consenso, per i cinque anni successivi. Eventuali dati particolari (sensibili) da lei riportati saranno trattati con consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche al fine di fornire specifici beni, prestazioni o servizi, ai sensi dell'art 9 comma 2 lett. a) del RGPD 679/2016. I dati personali non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'UE, nel rispetto del Capo V del Regolamento Europeo 679/2016. Per qualsiasi ulteriore informazione potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento, a seconda della scelta pertinente, Ente Bilaterale del Terziario di Como oppure Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como – via Ballarini 12 - 22100 Como – tel. 031 2441 – e-mail: info@entibilateralicomo.it o al Responsabile per la Protezione dei Dati Personali Sig. Massimo Bruno contattabile agli stessi riferimenti. A tali soggetti Lei potrà rivolgersi in qualsiasi momento per esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ex Capo III RGPD 679/2016, in particolare il diritto di chiedere conferma dell'esistenza di dati personali e di accedervi, il diritto di chiederne l'integrazione, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, il diritto di opporsi al loro trattamento o di limitarlo per motivi legittimi, nonché il diritto di chiederne copia in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento, senza che ciò rechi pregiudizio alla liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. È possibile inoltre, presentare un reclamo all'autorità Garante della Privacy ai sensi degli Artt. 77 e ss Capo VIII del RGPD 679/2016.

Consenso informato

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, in qualità di interessato:

per la rilevazione e trattamento di dati particolari / sensibili

Presta il consenso

Nega il consenso

per la conservazione dei dati per 5 anni a partire dalla data di ricevimento dell'erogazione richiesta

Presta il consenso

Nega il consenso

Data ____/____/____

FIRMA LEGGIBILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / SOCIETA' _____

ragione sociale _____

con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n° _____

consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che l'assunzione/trasformazione per la quale si richiede il contributo:

- rispetta integralmente il CCNL di riferimento;
- non gode di agevolazioni contributive di qualsiasi tipo in base alle norme vigenti al momento di presentazione della domanda;
- non riguarda contratti di lavoro in regime di apprendistato o lavoro intermittente.

Dichiara inoltre che il periodo di prova:

- è previsto ed è stato superato;
- non è previsto.

Data ____/____/____

FIRMA LEGGIBILE