

Fondo Incentivo Occupazione

DOMANDA INCENTIVO SCONTO CONTRIBUTO

Allegato P del CCNL Organizzazioni Artigiane OO.SS. del 30.01.2020
"Fondo Incentivo Occupazione – domanda di incentivo alle imprese per l'assunzione di giovani".

Io sottoscritto

COGNOME/NOME		CODICE FISCALE	
NATO A		PROVINCIA	
RESIDENTE NEL COMUNE		INDIRIZZO	

Rappresentante dell'Impresa

RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE / P.IVA	CODICE EDILCASSA
-----------------	------------------------	------------------

Sede Legale

INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROVINCIA
-----------	-----	--------	-----------

Sede Operativa

INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROVINCIA
-----------	-----	--------	-----------

Contatti

TELEFONO / FAX	E-MAIL	PEC
CONTATTARE SIG./A	E-MAIL	TELEFONO

CHIEDO

il riconoscimento dell'incentivo
sotto forma di compensazione sui contributi dovuti per un importo pari a € 600,00 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 _____ con inquadramento al ____ livello del vigente CCNL Artigianato e PMI

☐ iscritto alla Borsa del Lavoro Nazionale dell'Edilizia BLEN

☐ non iscritto alla Borsa del Lavoro Nazionale dell'Edilizia BLEN

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della 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 articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai fini della richiesta sopra esposta

DICHIARA

- ☐ di essere in regola con i versamenti nei confronti delle 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 per giustificato motivo oggettivo di operai occupati nella medesima attività produttiva, nonché con il medesimo livello

SI IMPEGNA

- ☐ A comunicare, entro 30 giorni dalla data di cessazione, tramite l'invio del Mod. Unificato Lav./CESS ad Edilcassa Veneto, l'eventuale licenziamento per giustificato motivo oggettivo del lavoratore assunto o di altro lavoratore occupato nella medesima attività produttiva con il medesimo livello contrattuale e con medesima mansione, effettuato nei 6 mesi successivi alla data di assunzione.

Allegati: Mod. unificato Lav./ASS

 **La domanda di incentivo, unitamente al Mod. unificato Lav./ASS, deve essere presentata tramite PEC a ve11@pec.edilcassaveneto.it ENTRO 30 GIORNI dalla data di assunzione/trasformazione**

 **Si ricorda che l'incentivo è riconosciuto per le assunzioni 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)**



ve11@pec.edilcassaveneto.it
p.c.cmtlavoro@legalmail.it

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY ED E' CONSAPEVOLE CHE LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI E' DIRETTA ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI RICHIESTE AD EDILCASSA VENETO (FIRMA _____)

LUOGO E DATA

FIRMA

**Informativa ai sensi della disciplina in materia di protezione dei dati personali
ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE 2016/679**

Gentile Signora / Egregio Signore,

Edilcassa Veneto, con sede in Via A. Volta n. 38 Venezia Marghera 30175 (VE) utilizzerà i Suoi dati personali e quelli eventualmente dei Suoi familiari da Lei trasmessi, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, affinché possa beneficiare o del pagamento delle prestazioni economiche, o per l'erogazione di diversi servizi di carattere assistenziale, o per gli accantonamenti mensili sulla base del contratto di lavoro applicato dall'impresa datrice di lavoro. Il responsabile della protezione dei dati è Galtarossa Avv. Andrea, l'indirizzo e mail di contatto è il seguente: DPO@edilcassaveneto.it.

I dati da Lei forniti: a) potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, a Istituti di Previdenza o Assistenza, Istituti Bancari o Postali, Assicurazioni, Enti paritetici di categoria, Associazioni delle Casse Edili, Società di revisione contabile, Legali e altri consulenti esterni collaboratori della Cassa Edile; b) verranno conservati per il tempo necessario alla prestazione richiesta e per un periodo successivo fino ad anni 10 (dieci).

Il loro conferimento è obbligatorio per l'espletamento dell'attività assistenziale e previdenziale offerta dalla Cassa Edile e il rifiuto a fornirli potrà comportare l'impossibilità da parte dell'Ente a dar corso ai benefici richiesti.

Lei ha i diritti di cui agli Artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22, ovvero di accedere ai dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la portabilità, l'opposizione e di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. Potrà inoltre revocare il consenso al trattamento dei dati personali, scrivendo a dati_privacy@edilcassaveneto.it oppure telefonando al 041-930320, con conseguente rimozione dagli archivi nel più breve tempo possibile, salva la necessità di conservazione nel rispetto di eventuali obblighi di legge. Per qualsiasi ulteriore informazione si rimanda alla informativa completa ed estesa contenuta nel sito internet: www.edilcassaveneto.it.