

APPRENDISTATO PER LA QUALIFICA E PER IL DIPLOMA PROFESSIONALE – APP/I

TIPOLOGIA INTERVENTO

Erogazione di contributi a favore delle imprese che assumono personale con contratto di **Apprendistato I livello** - apprendistato per qualifica e diploma professionale, il diploma di istruzione secondaria superiore e il certificato di specializzazione tecnica superiore – **art. 43** Decreto Legge 81/2015.

REQUISITI PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il contributo concesso all'impresa è pari ad **euro 250** per ogni apprendista assunto nel corso dell'anno 2018.

PROCEDURE

L'IMPRESA deve:

- **prima dell'avvio della procedura** – pena la non ammissibilità della richiesta - accertarsi che l'impresa sia in regola con i versamenti, a partire dal 1° gennaio 2016 (se dovuto), fino ai due mesi precedenti la data di presentazione della richiesta;
- **entro il 31 gennaio 2019** presentare la richiesta allo sportello territoriale accreditato;
- **utilizzare** il modulo di richiesta reperibile sul sito www.elba.lombardia.it

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA

- Copia del contratto di assunzione del dipendente (*Apprendistato I livello - art. 43 Decreto Legge 81/2015*).
- Copia ultimo cedolino paga dell'apprendista assunto.
- Copia documento di identità del titolare/legale rappresentante.
- Informativa sul trattamento dei dati personali firmata.

In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.

AVVERTENZE

- Il contributo APP/I erogato da ELBA alle imprese non rientra nel conteggio “de minimis”.
- Se il rapporto di lavoro si risolve durante il periodo di prova del dipendente, la ditta non ha diritto al contributo.
- I contributi verranno erogati fino a concorrenza degli stanziamenti previsti.

**APPRENDISTATO PER LA QUALIFICA
E PER IL DIPLOMA PROFESSIONALE - APP/I**

SCHEDA PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ data di nascita _____ luogo di nascita (per gli stranieri è da intendersi lo stato in cui sono nati) _____

indirizzo residenza _____ CAP _____ comune _____ prov _____

in qualità di : titolare legale rappresentante **della ditta:** _____

ragione sociale _____

codice fiscale _____ P.IVA _____ CCNL applicato _____ codice ATECO _____

telefono _____ fax _____ e_mail _____ n. matricola INPS _____

PEC - indirizzo di posta certificata _____ WWW. _____
indirizzo internet _____

indirizzo sede operativa _____ CAP _____ comune _____ prov _____

indirizzo sede legale che per le individuali è quello del titolare _____ CAP _____ comune _____ prov _____

data di costituzione _____ luogo di costituzione _____ prov _____

N.B. Per le imprese individuali è da intendersi data e luogo di nascita del titolare

codice IBAN Impresa per accredito contributo

DICHIARO

- di essere in regola con i versamenti previsti ai due mesi precedenti la data di assunzione dell'apprendista
- in relazione alla provvidenza in oggetto, che l'apprendista assunto è:

nome _____ cognome _____ codice fiscale _____ data assunzione _____

indirizzo _____ CAP _____ città _____ PR _____

- che l'assunzione è avvenuta con contratto di *Apprendistato I livello - art. 43 D.L. 81/2015*

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRATICA

- copia del contratto di assunzione del dipendente (*Apprendistato I livello - art. 43 D.L. 81/2015*)
- copia ultimo cedolino paga disponibile dell'apprendista assunto
- informativa sul trattamento dei dati personali firmata
- copia documento** identità del titolare/legale rappresentante: carta d'identità passaporto patente di guida

data

firma del dichiarante