



FONDO NAZIONALE PER LO SVILUPPO ECONOMICO

DIPARTIMENTO POLITICHE PER L'OCCUPAZIONE E LO SVILUPPO STRATEGICO

ISTANZA DI ASSEGNAZIONE "BUONI LAVORO"

Programma di Esternalizzazione Agevolata prot. 217/26 EP notificato MLPS 30-03-26

Emissione dematerializzata centralizzata notificata Banca d'Italia 30-08-12 e s.m.i.

AL FONDO NAZIONALE PER LO SVILUPPO ECONOMICO

Direzione Generale Interventi Economici

Inviata tramite PEC: protocollo@pec.fondonazionalesviluppo.org

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
 a _____ C.F. _____, in qualità
 di Legale Rappresentante dell'impresa _____,
 con sede legale in _____, via _____,
 P.IVA/C.F. _____, PEC _____,
 Tel. _____, Mail _____, SDI _____

PREMESSO CHE

- L'Impresa istante intende avviare/mantenere un programma di esternalizzazione produttiva in regime di subfornitura industriale o somministrazione in codatorialità (L. 192/98, D.Lgs. 276/03 e D.Lgs. 81/15);
- Il programma prevede l'impiego di personale distaccato da **ITALIA SERVIZI Impresa Sociale** e coordinato dall'Agenzia in-house **LAVORITALIA**;
- L'operazione è finalizzata alla salvaguardia dei livelli occupazionali e all'efficientamento dei costi in conformità al Codice della Crisi d'Impresa (D.Lgs. 14/2019);

CHIEDE

L'assegnazione di n. _____ **Buoni Lavoro** contabili dematerializzati in regime di accentrato (in tagli da € 1.000,00 cadauno) per un valore nominale complessivo di € _____, finalizzati alla copertura parziale del costo del lavoro sostenuto dalla propria impresa e costituito da n. dipendenti _____, computando la misura ordinatoria di 4 Buoni Lavoro (4.000 Euro) per ogni lavoratore a tempo pieno (per il part-time il contributo è proporzionato) per ogni anno di durata programmata dell'intervento di esternalizzazione strumentale agevolata.

DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

1. **Regolarità Contributiva:** Di essere in possesso di **DURC regolare** o di ottenerlo entro tre mesi dall'avvio del programma;
2. **Assenza di Cause Ostative:** Di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta o procedure concorsuali senza continuità aziendale;
3. **Obiettivo Economico:** Di reinvestire le sopravvenienze attive così ottenute in attività di ricerca & sviluppo e/o nella creazione di nuovi posti di lavoro e/o nella stabilizzazione e nel risanamento aziendale;
4. **Finalità Sociale:** Di impegnarsi a rispettare la **clausola di riassunzione (stay-back)** al termine del programma, garantendo la stabilità dei rapporti di lavoro;
5. **Codatorialità:** (Ove applicabile) Di accettare il regime di codatorialità con l'APL partner e il coordinamento tecnico di LAVORITALIA;
6. **Tracciabilità:** Di accettare l'obliterazione dei Buoni Lavoro esclusivamente tramite la piattaforma dematerializzata contabile centralizzata in conto pagamento delle fatture emesse da LAVORITALIA.
7. **CCNL:** Che il contratto collettivo applicato al proprio personale (o applicabile) è il _____ prevedente n. mensilità _____

SI IMPEGNA ALTRESÌ

A fornire tempestiva comunicazione di ogni variazione dei requisiti sopra indicati e ad autorizzare l'ente erogante al monitoraggio dei flussi occupazionali generati.

ALLEGA:

- 1) *Copia documento identità;*
 - 2) *Visura camerale;*
 - 3) *Copia DVR;*
 - 4) *Copia cedolino riepilogativo ultimo mese.*
-

Luogo e Data: _____

Timbro e Firma: