 

**Modello 9**

# BANDO PUBBLICO PER L’INSERIMENTO IN CANTIERI DI LAVORO DI PERSONE DISOCCUPATE OVER 58

**In attuazione della DGR 45-8826 del 18/04/2019 Anno 2022**

***D.D. n. 568 del 05/10/2021***

Modello di richiesta di rimborso oneri previdenziali

*La domanda deve essere inviata al termine del progetto via PEC al seguente indirizzo:* *politichedellavoro@cert.regione.piemonte.it*

## Domanda di rimborso degli oneri previdenziali

(da compilarsi a cura del soggetto attuatore)

 **Ente Attuatore:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denominazione Ente*

**Progetto Cantiere di lavoro Over 58** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denominazione cantiere)*

**N. Proposta cantiere:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(indicare il numero della proposta di progetto )***

Il sottoscritto nato a il / / , legale rappresentante dell'Ente CF Ente con sede a ( ) in , n. CAP , recapito telefonico

 *(indicare il recapito del referente contabile)*

con riferimento al cantiere in oggetto, avente durata complessiva di n. mesi (dal al )

## CHIEDE

L’erogazione di: Euro per il rimborso degli oneri previdenziali relativi al periodo per i seguenti cantieristi di cui all'**allegato**

da accreditarsi nel modo seguente:

IBAN TESORERIA PROVINCIALE DELLO STATO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46-47 del citato D.P.R., la veridicità delle informazioni inserite nella presente domanda e nell’Allegato 1 parte integrante del presente modulo.

Il dichiarante prende atto che qualora non emerga la veridicità della presenti dichiarazioni, l’Amministrazione Regionale disporrà la decadenza di ogni beneficio ai sensi dell’art. 75 , comma 1 del D.P.R. 445/2000.

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione:

1. **modelli F24 quietanzati con allegata dichiarazione che attesti l’importo versato per conto dei cantieristi di cui all’allegato 1.**
2. **copia di un documento di identità del legale rappresentante dell’ente attuatore in corso di validità**

## La suddetta documentazione deve essere inviata in una unica scansione via PEC:

**politichedellavoro@cert.regione.piemonte.it**

## indicando nell'oggetto: Cantieri di lavoro Over 58\_denominazione ente\_modello 9

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data | Il Legale Rappresentante\* | Visto del Responsabile degli Uffici Finanziari |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 *\*Si richiede firma digitale. In caso di firma autografa va allegato il documento di identità del firmatario.*

**Informazioni di contatto** (*si prega di indicare il referente per la pratica di rimborso)***:**

Nome e Cognome:

n. telefono: Mail: Pec:

|  |  |
| --- | --- |
| *Direzione Istruzione Formazione Lavoro* | Settore Politiche del Lavoro |
| Procedura per il rimborso oneri previdenziali – Cantieri di lavoro Over 58 | Pagina **4** di **4** |

**ALLEGATO 1**

Dati dei “cantieri”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N****.** | **CF****cantierista** | **Cognome e nome cantierista** | **Periodo rendicontato** | **Totale giorni lavorati** | **Indennità complessiva di cantiere erogata** | **Oneri previdenziali versati (14,57% su****indennità complessiva di cantiere erogata)** |
| Dal | al |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

*La presente pagina può essere stampata più volte se le righe della tabella sono inferiori al numero dei cantieristi.*