

## 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. Le aziende che hanno già ricevuto il contributo per assunzione a tempo indeterminato di € 500,00 nel corso del 2024, potranno inoltrare una sola domanda per ricevere il contributo di €1.000 per un'ulteriore assunzione avvenuta nel periodo previsto dal presente regolamento.

### PERIODO DI COMPETENZA

Assunzione/trasformazione effettuata nel periodo compreso tra il 12 luglio 2024 al 16 dicembre 2024.

Le assunzioni/trasformazioni antecedenti il 12 luglio 2024, potranno comunque beneficiare del contributo di € 500,00.

### 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 16 dicembre 2024.

### CONDIZIONI GENERALI

- Per beneficiare del contributo l'azienda di appartenenza del richiedente 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 eroga il contributo sino ad esaurimento dei fondi in dotazione per l'anno in corso. Domande aventi la stessa data di presentazione e per le quali non vi sia dotazione sufficiente di fondi per l'integrale soddisfazione saranno evase in percentuale sui fondi disponibili. Le domande non evase non possono essere ripresentate per gli esercizi successivi.
- 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 firmate in originale e complete in ogni parte. Domande incomplete, non firmate in originale o prive degli allegati necessari non saranno accettate.
- Le domande devono essere presentate tramite e-mail o posta elettronica certificata (PEC), possono essere inoltrate anche tramite gli 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



**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