

ALL. 1 A)**AVVISO PUBBLICO**

**(Azione a sostegno dell'emersione del lavoro nero e della stabilizzazione
dell'occupazione in agricoltura)**

RICHIESTA CONTRIBUTO PER ASSUNZIONE LAVORATORI DEL SETTORE AGRICOLO

Spett.le

REGIONE PUGLIA

Servizio Politiche per il lavoro -
Ufficio Politiche Attive per il Lavoro e Tutela della salute
e qualità delle condizioni di lavoro

DATORE DI LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa/società
_____ forma giuridica _____ Codice
Fiscale _____ Partita I.V.A. _____ con sede
legale in _____ Via/Piazza _____ Fax
_____ Tel. _____ E.Mail _____ Unità
produttiva in _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CONTRIBUTO DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO.

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN
CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DAL D.P.R. n. 445/2000,
ART. 76 E DELLA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL
PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI CUI
ALL'ART. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

✓ Di aver assunto in data _____/ che assumerà entro 30 gg dalla data di
presentazione della domanda il/i lavoratore/i - in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso
(lavoratori già occupati in precedenza presso la stessa impresa e iscritti nella lista speciale
e/o negli elenchi di prenotazione su base provinciale) per un periodo di attività lavorativa di
n. _____ gg/mesi, da computare ai fini del periodo utile complessivo di 6 mesi agevolabile, di
seguito indicato/i:

LAVORATORE

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il _____
a _____ Provincia (.....) C.F. _____
Residente a _____ Provincia (....) CAP _____ in
Via/Piazza _____
Documento di Identità N. _____ Rilasciato da
_____ Scadenza _____

A)Iscritto nella lista speciale in agricoltura e/o ☐B)Iscritto negli elenchi di prenotazione in agricoltura ☐

Inoltre**DICHIARA**

☐ che il/i lavoratore/i verrà assunto con contratto a t. d. per una durata complessiva di almeno 6 mesi nell'arco di un biennio) entro i termini indicati dall'Avviso del/dei lavoratore/i - in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso (Inoccupati o disoccupati da almeno 6 mesi; iscritti nella lista speciale e/o negli elenchi di prenotazione su base provinciale) - di seguito indicato/i con la seguente modalità:

LAVORATORE

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il _____

a _____ Provincia (.....) C.F. _____

Residente a _____ Provincia (....) CAP _____ in

Via/Piazza _____

Documento di Identità N. _____ Rilasciato da

_____ Scadenza _____

A) Iscritto nella lista speciale in agricoltura e/o ☐

B) Iscritto negli elenchi di prenotazione in agricoltura ☐

- Tipo di lavorazione:
- Durata della prestazione lavorativa: dal _____ al _____
(indicare eventualmente le diverse fasi lavorative)

_____, li _____

(Timbro dell'impresa o società)

Firma del titolare o del legale rappresentante