

**INCENTIVI PER ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO O PER TRASFORMAZIONE DI CONTRATTO DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO**

(di persona con requisiti art. 13 della Legge 68/99)

**Anno 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Marca da Bollo euro 16,00 | Alla Regione del Veneto  Direzione Lavoro  [lavoro@pec.regione.veneto.it](mailto:lavoro@pec.regione.veneto.it) |

L’apposizione della marca da bollo non è dovuta nei casi previsti dalla Legge.

Il sottoscritto ….............................................. CF …........................................... in qualità di …......................

dell'Azienda ….......................................... CF …............................................

dichiara

di aver assunto con contratto a tempo indeterminato[[1]](#footnote-1)/trasformato il contratto di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato in data ….............................presso la sede operativa di[[2]](#footnote-2) ……………………..………..

il sig. …........................................ CF...........................[[3]](#footnote-3)

avente una disabilità certificata:

* Fisica dal 67 al 79%
* Fisica dall’80 al 100 %
* Intellettiva
* Psichica

Per detto lavoratore

* È stata presentata richiesta di incentivo all’INPS ai sensi dell’art. 13 della L.68/99;
* Non è stata presentata richiesta di agevolazione all’INPS dell’art. 13 della L.68/99[[4]](#footnote-4)
* E’ stata presentata richiesta di agevolazione all’INPS diversa da quanto previsto dall’art. 13 L.68/99
  + Tipologia di incentivo[[5]](#footnote-5) ……………………………………………………

Ai sensi e per gli effetti della disciplina sugli aiuti di stato il datore di lavoro chiede che **(i**ndicare **obbligatoriamente** una delle seguenti opzioni**)** [[6]](#footnote-6)**:**

* L’incentivo all’assunzione sia erogato in regime di esenzione (Reg UE 651/2014) dichiarando che l’assunzione del lavoratore con disabilità rappresenta un incremento netto dell’occupazione per l’impresa;

OPPURE

* L’incentivo all’assunzione sia erogato in regime *de minimis*.[[7]](#footnote-7)

Ai fini della notifica o della comunicazione su RNA (Registro Nazionale degli Aiuti) si specifica che l’azienda/impresa che ha proceduto all’assunzione alla presente data appartiene alla seguente categoria[[8]](#footnote-8):

* microimpresa
* piccola impresa
* media impresa
* grande impresa.

Il datore di lavoro si impegna, ai fini della quantificazione della agevolazione, entro 60 giorni dal termine entro cui il modello CU va inoltrato all’Agenzia delle Entrate e consegnato al lavoratore, a trasmettere il modello CU del lavoratore assunto[[9]](#footnote-9) all’indirizzo pec lavoro@pec.regione.veneto.it.

Il datore di lavoro dichiara di essere a conoscenzadi decadere dall’intervento, qualora non invii il modello CU entro il 31 marzo 2025.

Si chiede[[10]](#footnote-10) che l'incentivo[[11]](#footnote-11) sia erogato al seguente IBAN ……………………..………………………intestato a ….....................................................

Per comunicazioni con l'Azienda: Indirizzo pec ……………………………………

Contatto del Referente per la pratica:…………………………………………………...

(cognome e nome) tel.: ………………………e-mail: ………………………………………….

Il datore di lavoro dichiara inoltre

* di aver preso atto di quanto stabilito nel provvedimento regionale che regola l’intervento;
* di essere consapevole che il presente finanziamento verrà riconosciuto solamente nella misura di quanto consentito dal Registro Nazionale degli Aiuti di Stato (RNA);
* di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati allegata all’avviso pubblico di avvio della presente iniziativa e pubblicata alla pagina internet <https://spazio-operatori.regione.veneto.it/it/collocamentomirato> dedicata all’inserimento lavorativo delle persone con disabilità del sito istituzionale della Regione del Veneto.
* di non aver avuto, nei 24 mesi precedenti all’assunzione, alle proprie dipendenze, o alle dipendenze di imprese del medesimo gruppo aziendale, con contratto di lavoro a tempo indeterminato o apprendistato, lo stesso lavoratore per la cui assunzione chiede l’incentivo;
* di non aver effettuato l’assunzione per effetto di una chiamata numerica o a seguito di diffida ad adempiere agli obblighi della legge n. 68/99, inviata dai servizi del collocamento mirato o a seguito di verbale di accertamento dell’ispettorato del lavoro;
* di essere in regola con l’applicazione del Contratti collettivi di lavoro sottoscritti dalle OO.SS. e associazioni datoriali comparativamente più rappresentative;
* di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi obbligatori;
* di essere in regola con la normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro;
* di aver assunto la persona disabile senza violare i diritti di precedenza;
* di essere ottemperante, ovvero garantire l’ottemperanza, agli obblighi occupazionali sanciti dalla Legge 68/99[[12]](#footnote-12);
* di non avere a proprio carico procedure per l’emersione del lavoro sommerso, ai sensi dell’art. 1, comma 14, del Decreto Legge 210/02 (coordinato, modificato e convertito nella Legge 266/02);
* che l’impresa non si trova in stato di scioglimento o liquidazione, e che non è sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
* che l’impresa non ha in corso, oppure attivato nei dodici (12) mesi antecedenti la data di presentazione della domanda di incentivo, procedure di sospensione con ricorso alle casistiche di cui all’art. 3 comma 5 della Legge n. 68/99, ovvero riduzione di personale avente le medesime professionalità del personale assunto o da assumere, escluse procedure di licenziamento per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo o per raggiungimento dei requisiti di pensionamento;
* che l’impresa non è in difficoltà ai sensi dell’art. 1, paragrafo 18, del Reg. (UE) n. 651/2014;
* che l’impresa non è destinataria di un ordine di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione europea che dichiara un aiuto illegale o incompatibile con il mercato interno, o, in tal caso, di aver provveduto alla regolarizzazione entro la data di presentazione dell’ingiunzione di recupero.

Il sottoscritto dichiara inoltre che le informazioni sopra riportate sono vere e di essere consapevole della responsabilità penale cui può incorrere ai sensi del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace.

FIRMA

Data ……………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’ufficio regionale competente effettuerà i controlli del caso ai fini del riconoscimento del beneficio.

allega

* documento di identità in corso di validità del legale rappresentante se il documento non è firmato digitalmente;

1. Il contratto in apprendistato è un contratto a tempo indeterminato. [↑](#footnote-ref-1)
2. Inserire l’indirizzo della sede operativa dove lavora la persona con disabilità per la quale si richiede l’incentivo. [↑](#footnote-ref-2)
3. La persona assunta deve essere stata iscritta alle liste del collocamento mirato di un CPI del territorio regionale o almeno possedere i requisiti per l’iscrizione. [↑](#footnote-ref-3)
4. Non è rilevante se il datore di lavoro per la stessa assunzione ha presentato all’INPS richiesta di agevolazione facendo valere l’appartenenza del medesimo lavoratore ad altri target diversi da persona con disabilità. [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare di quale tipologia di incentivo si è fatto richiesta (es. Naspi/under 36 /bonus assunzione donne, etc…). Il datore di lavoro è consapevole che il totale delle agevolazioni ottenute non deve superare il 100% dei costi totali direttamente riferibili al lavoratore assunto. [↑](#footnote-ref-5)
6. Per chiarimenti relativi agli aiuti di stato si veda il documento “Approfondimento sugli [aiuti di Stato” pubblicato al seguente link](aiuti%20di%20Stato)  <https://spazio-operatori.regione.veneto.it/it/collocamentomirato;> [↑](#footnote-ref-6)
7. Il datore di lavoro (inteso come Impresa Unica ai sensi del Regolamento 2831/2023) può essere destinatario di risorse pubbliche fino al limite di € 300.000,00 nell’ultimo triennio [↑](#footnote-ref-7)
8. Per la dimensione dell’impresa si fa riferimento alla classificazione ai sensi dell’allegato I del Reg. 651/2014 (si veda il documento “Approfondimento sugli [aiuti di Stato” pubblicato al seguente link](aiuti%20di%20Stato)  <https://spazio-operatori.regione.veneto.it/it/collocamentomirato;> [↑](#footnote-ref-8)
9. L’invio del modello CU deve essere limitato ai periodi di riconoscimento dell’incentivo; [↑](#footnote-ref-9)
10. La richiesta di incentivo deve essere presentata entro 60 giorni dalla data di assunzione fatta eccezione per le assunzioni avvenute in dicembre 2024, la cui domanda deve inderogabilmente pervenire il 31 gennaio del 2025. [↑](#footnote-ref-10)
11. L’incentivo è pari a: **1)** 40% % dell’imponibile previdenziale per assunzioni di lavoratori con invalidità fisica dal 67 al 79% **2)** 75 % dell’imponibile previdenziale per assunzioni di lavoratori con invalidità fisica dall’80 al 100 % **3)** 75 % dell’imponibile previdenziale per assunzioni di lavoratori con invalidità psichica o intellettiva, iscritti agli elenchi della Legge 68/99.Su richiesta del datore di lavoro potranno essere riconosciuti anticipi di agevolazione per le assunzioni avvenute nel primo semestre dell’anno, purché sia stato superato il periodo di prova e a seguito di presentazione d idonea documentazione (i.e. buste paga) La durata dell’incentivo è pari a 24 mesi per le assunzioni di persone con disabilità fisica di cui al numero 1 e 2 e pari a 36 mesi per le assunzioni di lavoratori con disabilità psichica o intellettiva di cui al numero 3). Per assunzioni di persone con almeno 62 anni di età l’agevolazione è riconosciuta fino alla maturazione dei diritti e per non più di 60 mesi. In caso di accesso anticipato alla pensione, l’incentivo non è più riconosciuto. [↑](#footnote-ref-11)
12. Si chiarisce che l'assunzione per la quale si chiede l'incentivo può essere effettuata per assolvere agli obblighi di cui alla legge 68/99. Il datore di lavoro non deve essere in una situazione di irregolarità rispetto alla legge 68/99 nel momento in cui presenta la domanda di incentivo. [↑](#footnote-ref-12)