

ALLEGATO G

(articolo 9, comma 3 del regolamento regionale di attuazione della legge regionale
10 agosto 2006, n. 9 "Disposizioni in materia di formazione nell'apprendistato")

A tal fine si riporta in allegato la documentazione prevista.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- che l'impresa non ha beneficiato nell'ultimo triennio di contributi pubblici percepiti a titolo di aiuti de minimis tali da superare il massimale previsto dalla vigente normativa comunitaria;
- che per la trasformazione del contratto di apprendistato professionalizzante in oggetto l'impresa non ha percepito né percepirà dalla Regione Lazio altri incentivi economici di eguale natura.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo e data)

(Il dichiarante)

AI SENSI DELL'ART.38, DPR 28 DICEMBRE 2000, N.445, LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE.

ALLEGATO G

(articolo 9, comma 3 del regolamento regionale di attuazione della legge regionale
10 agosto 2006, n. 9 "Disposizioni in materia di formazione nell'apprendistato")

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA RICHIESTA DI INCENTIVO AI SENSI DELLA LEGGE
REGIONALE N. 9/2006**

DATI IMPRESA

Denominazione/Ragione Sociale _____

Sede Legale: _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Attività: _____

P.IVA: _____ Cod. Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Contratti di apprendistato professionalizzante giunti a scadenza nei 24 mesi precedenti: n. _____

Contratti di apprendistato professionalizzante trasformati in contratti a tempo indeterminato nei 24 mesi
precedenti: n. _____

DATI APPRENDISTA

Cognome _____ Nome _____

luogo e data di nascita _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data assunzione _____

Durata del rapporto di apprendistato prevista nel contratto di assunzione (in mesi) _____

Data trasformazione _____

Durata effettiva del rapporto di apprendistato professionalizzante (in mesi) _____

Qualifica/qualificazione conseguita _____

Data _____

Firma _____