

INTERVENTI A FAVORE DEL CONSOLIDAMENTO DEI TIROCINI IN RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATI – COT

TIPOLOGIA INTERVENTO

Contributo una tantum alle imprese che:

- ospitano tirocini extracurricolari;
- concluso il tirocinio extracurricolare, assumano entro i sei mesi successivi il/la tirocinante con un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e/o a tempo determinato di durata minima pari a 6 mesi, con esclusione del contratto di lavoro intermittente. In caso di assunzione a tempo indeterminato il contributo spetta trascorsi almeno 6 mesi di rapporto di lavoro.

CARATTERISTICHE DELLA PROVVIDENZA

Contributo per l'ospitalità: euro 200 alle aziende che ospitano il tirocinio.

Contributo per l'assunzione: euro 1500 alle aziende che assumono post tirocinio.

PROCEDURE

L'IMPRESA deve:

- **prima dell'avvio della procedura** - pena la non ammissibilità della richiesta - accertarsi che l'impresa sia in regola con i versamenti ad ELBA (compreso il versamento del contributo obbligatorio provinciale di Como fino al 31/12/2016), a partire dal 1° gennaio 2016 (se dovuto), fino ai due mesi precedenti la data di presentazione della richiesta.
- **entro il termine del 31/01/2019** l'impresa deve presentare la richiesta allo sportello territoriale accreditato, per **contributo per l'ospitalità** e **contributo per l'assunzione** di competenza 2018.
- **utilizzare** il modulo di richiesta reperibile sul sito www.elba.lombardia.it.

DOCUMENTAZIONE da allegare alla richiesta

Contributo per l'ospitalità

- copia modello UNILAV riferito all'avvio del tirocinio extracurricolare
- copia documento di identità del titolare/legale rappresentante
- informativa sul trattamento dei dati personali firmata

Contributo per l'assunzione

- copia modello UNILAV riferito all'assunzione/trasformazione
 - *se non consecutiva con tirocinio, allegare anche copia UNILAV cessazione del periodo di tirocinio*
- copia busta paga del sesto mese di assunzione
- copia documento di identità del titolare/legale rappresentante
- informativa sul trattamento dei dati personali firmata

In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.

AVVERTENZE

- Il contributo COT erogato da ELBA alle imprese non rientra nel conteggio "de minimis".
- I contributi verranno erogati fino a concorrenza degli stanziamenti previsti.

CONSOLIDAMENTO DEI TIROCINI IN RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATI - COT

SCHEDA PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO

<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>										<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>														
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>										<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>														
codice fiscale										data di nascita														
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>										<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>														
indirizzo residenza										CAP					comune					prov.				
<div><i>in qualità di :</i></div>										<div><input type="checkbox"/></div> titolare					<div><input type="checkbox"/></div> legale rappresentante					<div><i>della ditta:</i></div>				
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>																								
ragione sociale																								
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>										<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>														
codice fiscale										P.IVA														
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>										<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>														
telefono										fax					e_mail					n. matricola INPS				
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>										<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>														
PEC - indirizzo di posta certificata										WWW. indirizzo internet														
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>										CAP					comune					prov.				
indirizzo sede operativa																								
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>										CAP					comune					prov.				
indirizzo sede legale che per le individuali è quello del titolare																								
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>										<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 25px;"></div>														
data di costituzione										luogo di costituzione										prov.				
N.B. Per le imprese individuali è da intendersi data e luogo di nascita del titolare																								
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>																								
codice IBAN Impresa per accredito contributo																								

DICHIARO

- ☐ di essere in regola con i versamenti previsti fino ai due mesi precedenti la data di presentazione della domanda
- ☐ di aver:
(barrare la scelta)
- ☐ attivato il tirocinio extracurriculare in data _____ (contributo per l'ospitalità)
- ☐ assunto il tirocinante, entro sei mesi successivi al termine del tirocinio extracurriculare, secondo quanto previsto dall'Accordo provinciale del 15/6/2016, in data _____ (contributo per l'assunzione)
- ☐ dati del tirocinante ospitato/assunto:

nome		cognome		codice fiscale	
nato a. il	indirizzo		CAP	città	PR

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRATICA

Contributo per l'ospitalità

- ☐ copia del modello UNILAV riferito all'avvio del tirocinio extracurricolare
☐ informativa sul trattamento dei dati personali firmata

Contributo per l'assunzione

- ☐ copia del modello UNILAV riferito all'assunzione/trasformazione
* se non consecutiva con tirocinio, allegare anche copia UNILAV cessazione del periodo del tirocinio
- ☐ copia della busta paga del sesto mese di assunzione del dipendente
- ☐ informativa sul trattamento dei dati personali firmata

copia documento identità del titolare/legale rappresentante:

 carta d'identità

 passaporto

☐ patente di guida

In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.

data

firma del dichiarante