E.BI.PRO.
ENTE BILATERALE NAZIONALE
PER GLI STUDI PROFESSIONALI

REGOLAMENTO CONTRIBUTO PER ASSUNZIONE LAVORATORI DISABILI

Art. 1 - Oggetto del Regolamento

E.BI.PRO. eroga un contributo una tantum, quale incentivo all'occupazione stabile, al datore di lavoro che assuma a tempo indeterminato lavoratori disabili ai sensi della Legge n. 68 del 12 marzo 1999 (e successive modifiche ed integrazioni).
L'incentivo viene riconosciuto a titolo di rimborso parziale del costo del lavoro inerente alla prima busta paga a tempo indeterminato corrisposta per l'intera mensilità.
Il contributo ammonta ad € 1.000,00 in caso di assunzione a tempo pieno e viene riproporzionato in caso di part-time in base alla percentuale applicata.
Per accedere alla misura deve risultare, alla data di presentazione della domanda, regolare contribuzione alla bilateralità (C.A.DI.PRO.F. ed E.BI.PRO.) da almeno 6 mesi sia per il datore di lavoro che per il lavoratore oggetto della domanda.
L'incentivo viene riconosciuto alle assunzioni a tempo indeterminato effettuate a partire da giugno 2019.

Art. 2 - Modalità di presentazione della domanda ed erogazione del contributo

La richiesta deve essere presentata tramite e-mail all'indirizzo incentivioccupazione@ebipro.it decorsi almeno 6 mesi ed entro e non oltre 18 mesi dalla data di assunzione a tempo indeterminato del lavoratore disabile.

La domanda deve essere inviata in un'unica soluzione e completa dei seguenti allegati:

- ✓ Modulo di richiesta scaricabile dal sito www.ebipro.it, regolarmente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante dello studio/azienda richiedente;
- ✓ Contratto e/o lettera di assunzione a tempo indeterminato del lavoratore disabile;
- ✓ Documentazione attestante lo stato di disabilità del lavoratore ai sensi della vigente normativa;
- ✓ Prima busta paga a tempo indeterminato del lavoratore corrisposta per l'intera mensilità.

E.BI.PRO. può invitare il datore di lavoro a regolarizzare la domanda richiedendo eventuali documenti integrativi entro 10 giorni dalla valutazione della stessa.

E.BI.PRO., previa verifica della regolarità contributiva dello studio/azienda richiedente, provvede alla corresponsione del contributo entro 4 mesi dalla presentazione della domanda completa di tutta la documentazione.

Art. 3 - Condizioni generali

Sono beneficiari della prestazione gli studi/aziende in regola con i contributi alla bilateralità di settore (C.A.DI.PROF. ed E.BI.PRO). In caso di irregolarità contributive e/o amministrative le erogazioni verranno sospese in attesa di sistemazione, con conseguente assegnazione di un congruo termine ai fini della regolarizzazione, decorso il quale la pratica verrà definita con esito negativo.

E.BI.PRO. si riserva in qualsiasi momento la facoltà di richiedere documentazione in originale e/o integrativa e/o di verificare i dati e le dichiarazioni riportate nei documenti costituenti le pratiche. In caso di discordanza, fatte salve ulteriori azioni legali, decade il diritto alle prestazioni ed il beneficiario è tenuto alla restituzione delle somme indebitamente ricevute.

E.BI.PRO.
ENTE BILATERALE NAZIONALE PER GLI STUDI PROFESSIONALI

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO ASSUNZIONE DISABILI

DATI STUDIO – AZIENDA

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

In qualità di legale rappresentante dello studio/azienda:

Nome/Ragione sociale _____ C.F. _____

P.I._____ con sede in _____

Via _____ n._____ Prov _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

RICHIEDE IL CONTRIBUTO PER L'ASSUNZIONE DEL LAVORATORE:

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____

A tal fine, alla presente domanda si allega la documentazione prevista da regolamento;

Per l'accredito del contributo spettante si forniscono le seguenti coordinate bancarie:

IBAN:																										

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000:

- **Di aver preso visione del regolamento per il contributo relativo all'assunzione a tempo indeterminato dei lavoratori disabili;**
- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000);
- Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy presente sul sito www.ebipro.it;
- Di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo e Data *Timbro e firma del Legale Rappresentante p.t.*

_____ _____