

Avviso Valore Lavoro approvato con D.G.R. n. 14/31 del 22.05.2024
Format Checklist istruttoria formale Linea A+B e B

Impresa proponente:

cod. ATECO:

Codice fiscale:

partita IVA:

con sede legale nel Comune di:

Provincia:

Protocollo SIBAR Domanda:

del:

Importo richiesto:

1. Osservanza delle modalità di presentazione della domanda La mancanza di uno o più requisiti costituisce causa di inammissibilità		
Oggetto del controllo	Esito controllo	Note
1.1 La domanda è stata inviata a partire dalle ore 9:00 del 17/03/2025?		Causa di inammissibilità
1.2 La domanda è stata trasmessa alla PEC istituzionale ASPAL?		Causa di inammissibilità Inserire estremi ricevuta PEC e ora ricezione
1.3.1 La domanda di aiuto, l'All. 1A e l'all. 1B – piano finanziario sono presenti, conformi all'Avviso e firmati digitalmente o con firma autografa corredata da copia del documento di identità?		Causa di inammissibilità
1.3.2 La domanda di aiuto, l'All. 1A e l'all. 1B – piano finanziario sono compilati integralmente e coerenti tra loro?		Soccorso istruttorio per incoerenza tra le imputazioni tra all. 1b quando risulti corretto e non forzato e l'all. 1a con imputazioni errate nelle tabelle finanziarie
1.4 Sono presenti tutti gli altri allegati pertinenti alla domanda? - all. 3 - dichiarazione regime di esenzione e/o - all. 4 – dichiarazione de minimis - all. 5 – dichiarazione titolare effettivo - all. 6 – modello procura delega (facoltativo)		Solo in questo caso indicare se si ricorre eventualmente al soccorso istruttorio

1.5 Gli allegati sono compilati integralmente, in conformità a quanto disposto dall'Avviso e firmati digitalmente o con firma autografa corredata da copia del documento di identità?		Solo in questo caso indicare se si ricorre eventualmente al soccorso istruttorio
---	--	--

2. Presentazione delle proposte da parte di soggetti in possesso dei requisiti stabiliti al par. 6 La mancanza di uno o più requisiti previsti al par. 6 costituisce causa di inammissibilità			
Obbligo del controllo	Esito del controllo	Documento	Note
2.1 Il soggetto richiedente, è un datore di lavoro privato e dichiara che: - Non è soggetto agli obblighi di cui alla L. 68/99; o - È soggetto agli obblighi e ottemperante ai sensi della L. 68/99?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.2 Il soggetto richiedente che dichiara di essere soggetto agli obblighi previsti dalla L. 68/99, risulta ottemperante ai sensi della stessa legge?		Ufficio competente di riferimento	Causa di inammissibilità
2.3 Il soggetto richiedente dichiara che l'unità locale è ubicata nel territorio della Regione Sardegna e indica le pertinenti informazioni richieste (comune, indirizzo, CAP)?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.4 L'unità locale è ubicata nel territorio della Regione Sardegna?		Visura parix/Albi professionali	Causa di inammissibilità
2.5 Il soggetto richiedente (Il rappresentante legale e il suo procuratore /delegato) dichiara di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p.?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.6 Il soggetto richiedente (Il rappresentante legale e il suo procuratore /delegato) dichiara di non avere in corso cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 D.lgs. n. 159/2011 o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.7 Il soggetto richiedente dichiara di essere regolarmente costituito, attivo e: - iscritto presso il registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente con stato attivo;		Domanda di aiuto/Visura parix/Agenzia delle Entrate	Causa di inammissibilità

- iscritto al relativo albo, elenco, ordine o collegio professionale, ove obbligatorio per legge, o iscritto ad associazioni professionali inserite nell'elenco di cui alla L. 4/2013 art. comma 7 e/o alla L. R. n. 73/2008; - iscritto alla Gestione Separata dell'INPS come libero professionista senza cassa, e – in ogni caso – in possesso di partita iva rilasciata da parte delle Agenzia delle Entrate per lo svolgimento dell'attività (solo per i liberi professionisti)			
2.8 Il soggetto richiedente dichiara di non trovarsi in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà e quindi non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.9 Il soggetto richiedente dichiara di non avere, a qualsiasi titolo, nei confronti dell'Amministrazione Regionale, delle proprie articolazioni organizzative, dei suoi enti strumentali e delle sue società controllate e partecipate, situazioni debitorie, in relazione alle quali non sia stata approvata la rateizzazione e che non ha compiuto, in presenza di tali rateizzazioni, gravi inadempimenti?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.10 Il soggetto richiedente dichiara di non aver concluso contratti di lavoro subordinato autonomo e, comunque, non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'ASPAL, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro con l'Amministrazione regionale?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.11 Il soggetto richiedente dichiara di essere in regola con tutti gli adempimenti assicurativi e previdenziali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.12 Il soggetto richiedente dichiara di osservare e applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.13 Il soggetto richiedente dichiara di non essere beneficiario, al momento della presentazione della domanda, per gli stessi lavoratori, di altri incentivi all'assunzione di tipo economico/retributivo?		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità
2.14 Il soggetto richiedente dichiara di non aver effettuato nei 12 mesi antecedenti la		Domanda di aiuto	Causa di inammissibilità

data di presentazione della domanda, licenziamenti di lavoratori con contratto a tempo indeterminato, per ragioni diverse dal giustificato motivo soggettivo o dalla giusta causa, ad eccezione dei casi in cui il licenziamento sia comminato quale unico provvedimento applicabile, quali licenziamento per scadenza del contratto d'appalto, licenziamento per conclusione del periodo di comporta?			
2.15 L'Attività economica del soggetto richiedente <u>non</u> rientra tra i soggetti esclusi di cui al paragrafo 6. 2 dell'Avviso?		Visura parix	Causa di inammissibilità
2.16 L'eventuale aiuto de minimis richiesto rientra nel plafond di cui al Reg UE 2023/2831?		RNA sezione trasparenza	Causa di inammissibilità
2.17 Se il contributo, sia per la Linea A che per la Linea B, laddove opzionabile, viene richiesto in regime de minimis, il soggetto richiedente non fa parte dei settori esclusi indicati all'art. 1 del Regolamento UE 2023/2831?		Domanda di aiuto e All. 1a/Visura Parix/Reg. UE 2023/2831	Soccorso istruttorio Dichiarazione che ci sia separazione dall'attività prevalente esclusa

3. Rispetto dei requisiti dei destinatari stabiliti al par. 6 La mancanza di uno o più requisiti previsti al par. 6 costituisce causa di inammissibilità Sezione da ripetere per ogni destinatario CF destinatario: _____			
Obbligo del controllo	Esito del controllo	Documento	Note
3.1 Il destinatario è iscritto al collocamento mirato L.68/99 presso un CPI della Regione Sardegna? Oppure è dichiarato come in attesa di iscrizione?		All. 1.a Altra documentazione/SI di riferimento	Causa di inammissibilità
3.2 In caso di domanda a valere sulle Linee A+B o sulla sola Linea B e il destinatario è stato assunto (o ha beneficiato di una trasformazione del rapporto da tempo determinato a tempo indeterminato,) la data di assunzione/trasformazione è successiva al 22 maggio 2024?		All. 1.a/All. 1.b Comunicazione e UNILAV.	Causa di inammissibilità
3.3 In caso di domanda a valere sulle Linee A+B o sulla sola Linea B e il destinatario è stato assunto (o ha beneficiato di una trasformazione del rapporto da tempo determinato a tempo indeterminato,) è presente il nulla osta?		Comunicazione e UNILAV. Nulla osta	Causa di inammissibilità

4. Rispetto delle condizioni stabilite al par. 7 in relazione all'articolazione, all'importo massimo degli interventi e ai vincoli finanziari della proposta

Il mancato rispetto delle condizioni stabilite al par. 7 costituisce causa di inammissibilità

Sezione da ripetere per ogni destinatario

CF destinatario: _____

Obbligo del controllo	Esito del controllo	Documento	Note
4.1 Il contributo complessivo richiesto, per persona con disabilità assunta o da assumere, riguarda una o più azioni della Linea B per almeno il 40%?		All. 1b	Causa di inammissibilità
4.2 Il contributo rispetta il massimale di 50mila euro per persona con disabilità assunta o da assumere?		All. 1a	Causa di inammissibilità

Ulteriori caratteristiche del contratto di lavoro del destinatario (sia nel caso di richiesta di incentivo anche sulla Linea A sia in caso di richiesta di incentivo sulla sola Linea B)

Sezione da ripetere per ogni destinatario

CF destinatario: _____

Obbligo del controllo	Esito del controllo	Documento	Note
4.4 Il contratto di lavoro del destinatario assunto/da assumere rientra tra le seguenti tipologie? - a tempo determinato di durata non inferiore ai 12 mesi o - a tempo indeterminato inclusa trasformazione da tempo da tempo determinato a tempo indeterminato		All. 1a + 1b	Causa di inammissibilità
4.5 In caso di richiesta di incentivo a valere anche sulla linea A e di destinatario assunto/da assumere con contratto di lavoro part time, l'orario del part time indicato è superiore al 50% rispetto all'orario previsto dal CCNL per il tempo pieno?		All. 1a/NULLA OSTA/UNILAV /CCNL di riferimento	Causa di inammissibilità
4.6 In caso di richiesta di incentivo sulla sola linea B e di destinatario assunto con contratto di lavoro part time, l'orario del part time è superiore al 50% rispetto all'orario previsto dal CCNL per il tempo pieno?		NULLA OSTA/Comunicazione UNILAV.	Causa di inammissibilità Nota interna: se il destinatario è da assumere questo aspetto potrà essere verificato solo in fase di concessione

VINCOLI FINANZIARI LINEA A E LINEA B

Sezione da ripetere per ogni destinatario

CF destinatario: _____

Obbligo del controllo	Esito del controllo	Documento	Note
4.7 I contributi per consulenze dedicate non eccedono il 15% dell'importo di contributo richiesto sulla linea B		All. 1b	Causa di inammissibilità
4.8 I contributi per i lavori di adeguamento dei locali non eccedono il 10% dell'importo di contributo richiesto		All. 1b	Causa di inammissibilità
4.9 Nel caso di contributi per lavori di adeguamento, la persona disabile è assunta con contratto a tempo indeterminato?		All. 1b	Causa di inammissibilità
4.10 I contributi per la figura del Tutor non eccedono il massimale di €20.000,00		All. 1b	Causa di inammissibilità
4.11 I contributi per la figura del DM non eccedono il massimale di €20.000,00		All. 1b	Causa di inammissibilità
4.12 I contributi per la figura del Consulente alla pari non eccedono il massimale di €10.000,00		All. 1b	Causa di inammissibilità
4.13 I contributi per i costi di trasporto non eccedono il massimale di €15.000,00		All. 1b	Causa di inammissibilità
4.14 Il Piano finanziario è presentato integralmente e correttamente compilato nel rispetto di tutti i vincoli e parametri stabiliti?		All. 1b	Causa di inammissibilità

Esito della checklist istruttoria	
☐	DOMANDA AMMISSIBILE
☐	DOMANDA NON AMMISSIBILE
☐	Domanda per la quale è necessario un SOCCORSO ISTRUTTORIO

Note:

Nome e Cognome 1° Istruttore	Firma grafica digitale 1° Istruttore
Nome e Cognome 2° Istruttore	Firma grafica digitale 2° Istruttore

ESITO DEL SOCCORSO ISTRUTTORIO		
☐	DOMANDA AMMISSIBILE	Integrazione prot. n. del
☐	DOMANDA NON AMMISSILE	Integrazione prot. n. del o nessuna integrazione

Note:

Nome e Cognome 1° Istruttore	Firma grafica digitale 1° Istruttore
Nome e Cognome 2° Istruttore	Firma grafica digitale 2° Istruttore