

Misura 2

Occupazione e temporary manager¹

(stabilizzazioni/assunzioni effettuate dal 30 giugno 2018 al 30 marzo 2019)

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> | A) Sostegno all'assunzione di personale già presente in azienda |
| <input type="checkbox"/> | A1. Trasformazione del contratto di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> | A2. Assunzione a tempo indeterminato di apprendisti, lavoratori con contratto interinale/di somministrazione |
| <input type="checkbox"/> | A3. Qualificazione dei giovani apprendisti in lavoratori dipendenti assunti a tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> | B) Sostegno all'assunzione di personale inserito ex novo in azienda: |
| <input type="checkbox"/> | B1. Assunzione con contratto a tempo determinato della durata massima di 6 mesi – funzionale a trasformazione in contratto a tempo indeterminato nel caso in cui la stessa si realizzi |
| <input type="checkbox"/> | B2. Assunzione con contratto a tempo indeterminato contenente "patto di prova" della durata massima prevista dai singoli CCNL (in relazione al tipo di inquadramento) Indicare durata periodo di prova <input type="text"/> CCNL di riferimento <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | C) Sostegno alla valorizzazione del capitale umano |
| <input type="checkbox"/> | C1. Attivazione di un apprendistato intellettuale (di alta formazione e ricerca) e/o professionalizzante inserendo in azienda diplomati di Master |
| <input type="checkbox"/> | C2. Assunzione di ricercatori italiani o stranieri |
| <input type="checkbox"/> | C3. Inserimento di una figura manageriale (<i>Temporary Manager</i>) junior |
| <input type="checkbox"/> | C4. Inserimento di una figura manageriale (<i>Temporary Manager</i>) senior |
| <input type="checkbox"/> | C5. Frequenza da parte di dipendenti di un Master universitario Specificare presso quale Università <input type="text"/> Titolo del Master <input type="text"/> |
| Indicare, nelle relative caselle, cognome e nome del lavoratore che si intende stabilizzare/assumere, allegando copia fotostatica del documento di identità dello stesso ² nonché specificare l' azione di riferimento (Es. Rossi Marco A1, Verdi Giovanna B2) | |
| 1. Cognome <input type="text"/> | Nome <input type="text"/> Azione <input type="text"/> ³ |
| Data stabilizzazione/assunzione <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> Part time al <input type="text"/> % |
| 2. Cognome <input type="text"/> | Nome <input type="text"/> Azione <input type="text"/> ⁴ |
| Data stabilizzazione/assunzione <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> Part time al <input type="text"/> % |

(Nome e cognome del firmatario)

Data

Firma *

* Il presente documento, redatto in formato non modificabile PDF, con sottoscrizione digitale del legale rappresentante dell'impresa richiedente dovrà essere inviato esclusivamente quale allegato a messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC), all'indirizzo di posta elettronica certificata della Camera di Commercio protocollo@fe.legalmail.camcom.it

L'informativa sulla privacy di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 è disponibile all'articolo 18 del bando nonché all'indirizzo <http://www.fe.camcom.it/portale/cciaa/informativa-sulla-privacy>

¹ Ciascuna impresa potrà beneficiare fino ad un massimo di due contributi con riferimento alle azioni liberamente scelte nell'ambito delle azioni previste dalla presente Misura.

² Indicare fino ad un massimo di due azioni scelte nell'ambito delle azioni previste dalla presente Misura (sono ammissibili al massimo due contributi su questa misura, anche riferiti alla medesima azione, es. 2 azioni A1:Trasformazione del contratto di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato)

³ Per le Azioni A1, A2, A3, B1, B2 e C2 allegare copia fotostatica del documento di identità del lavoratore interessato dall'intervento e indicare se trattasi di contatto a tempo pieno o tempo parziale (indicando in quale percentuale).

⁴ Per le Azioni A1, A2, A3, B1, B2 e C2 allegare copia fotostatica del documento di identità del lavoratore interessato dall'intervento e indicare se trattasi di contatto a tempo pieno o tempo parziale (indicando in quale percentuale).