

<p>Chiede che l'erogazione del contributo avvenga:</p> <p><input type="checkbox"/> in via anticipata, nella misura pari al 70 %, previa presentazione di apposita fideiussione bancaria o assicurativa;</p> <p><input type="checkbox"/> al termine del periodo contributivo.</p> <p>Rivolge altresì istanza a carattere continuativo affinché i contributi che eventualmente verranno concessi vengano liquidati secondo la modalità di seguito prescelta e prende atto che, in mancanza di segnalazione, il pagamento avverrà d'ufficio, mediante assegno circolare non trasferibile all'indirizzo della sede del soggetto richiedente. Dichiaro inoltre di esonerare codesta Amministrazione da ogni responsabilità per errori in cui le stesse possano incorrere a causa di inesatte indicazioni e per effetto di mancata comunicazione delle varianti che si intendono apportare successivamente alla modalità di seguito prescelta (barrare le caselle che interessano):</p> <p><input type="checkbox"/> accreditalimento sul c/c bancario sotto specificato intestato al richiedente:</p> <p>Istituto di credito</p> <p>Indirizzo.....</p> <p>IBAN</p> <p style="text-align: center;"><i>(le coordinate bancarie sono ricavabili dall'estratto conto dell'istituto di credito interessato)</i></p> <p><input type="checkbox"/> assegno circolare non trasferibile intestato al richiedente</p> <p><input type="checkbox"/> assegno quietanza</p>	
<p>RICHIEDENTE (TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE) FIRMATARIO DELLA PRESENTE DOMANDA</p> <p>Cognome e Nome.....</p> <p>Nato il.....a.....</p> <p>Firma</p> <p>Luogo.....data.....</p>	
<p><u>ALLEGATI ALLA DOMANDA</u></p> <p>n. 1 dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio del datore di lavoro;</p> <p>n. 1dichiarazione sostitutiva di certificazione del soggetto da assumere;</p> <p>n. 1 scheda del lavoratore;</p> <p>n. 1 copia documento identificativo datore di lavoro;</p> <p>n. 1 copia documento identificativo del soggetto da assumere;</p> <p>n.</p> <p>n.</p> <p>n.</p>	<p>TIMBRO DEL RICHIEDENTE</p>

Il/La sottoscritto/a _____
titolare della Ditta _____

in qualità di beneficiario del contributo

preso atto che gli avvisi di emissione dei mandati di pagamento possono essere inviati via mail con notevole risparmio di tempo e di costi,

D I C H I A R A

- di voler ricevere unicamente via mail gli avvisi di pagamento emessi a proprio favore, ovvero a favore della ditta/società/altro rappresentata;
- di dichiarare che l'indirizzo e-mail a cui indirizzare gli avvisi di pagamento è il seguente:
_____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche al seguente indirizzo mail:
provincia.udine@cert.provincia.udine.it

Firma _____

Alla PROVINCIA DI UDINE
Via Prefettura, 16 – 33100 – Udine
Area Lavoro, Welfare e Sviluppo Socio-Economico
Servizio Agricoltura, Attività Produttive e Relazioni Internazionali
U.O. Industria – Commercio – Artigianato

INCENTIVI PER FAVORIRE L'OCCUPAZIONE DI SOGGETTI AD ELEVATA
QUALIFICAZIONE E DI PERSONALE DA IMPIEGARE IN ATTIVITA' DI RICERCA

Allegato alla domanda per la concessione dei contributi presentata dalla ditta

**SCHEDA DI
RILEVAZIONE
DEL
LAVORATORE**

COGNOME E NOME (del lavoratore).....

CODICE FISCALE !_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!

MASCHIO

FEMMINA

nato ail.....

residente in.....

titolo di studio.....

qualifica e mansione.....

CCNL applicato

TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO RICHIESTO

(barrare esclusivamente la casella dell'intervento che interessa e completare le informazioni richieste)

Assunzione a tempo indeterminato

Assunzione a tempo determinato pari ad almeno 2 anni

di

Soggetto ad elevata qualificazione

Personale da impiegare in attività di ricerca

◆ **Descrizione dell'attività:**

IL SOTTOSCRITTO IN QUALITA' DI TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA CHE TUTTE LE INFORMAZIONI SOPRA RIPORTATE RISPONDONO A VERITA'.

FIRMA.....

LUOGO.....DATA.....

Allegato alla domanda per la concessione dei contributi in materia di interventi per favorire l'occupazione di soggetti ad elevata qualificazione e di personale da impiegare in attività di ricerca

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio del titolare o del legale rappresentante da rilasciarsi o in presenza del funzionario addetto a ricevere l'istanza ovvero, se inviata per posta, con allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento

(artt. 46 e 47, DPR 445 DEL 28/12/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente _____ Prov. _____

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

DICHIARA

di esercitare l'attività di impresa
.....

in forma

- individuale
 associata

(indicare la ragione sociale).....

di essere legale rappresentante avente potere di firma in nome e per conto dell'impresa/associazione/fondazione

(indicare la ragione sociale)

.....

di essere presidente
 legale rappresentante avente potere di firma in nome e per conto della cooperativa

(indicare la ragione sociale)

.....

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso delle seguenti condizioni di ammissibilità di cui all'articolo 6 del regolamento di attuazione:

che ha la sede, ovvero le sedi secondarie o unità locali, nel Friuli Venezia Giulia;

è iscritta al Registro delle imprese della provincia di _____;

è cooperativa iscritta al Registro regionale delle cooperative;

è impresa artigiana iscritta all'Albo delle imprese artigiane della provincia di _____;

- ◆ non svolge la propria attività principale nei settori elencati nell'allegato A individuati con riferimento ai codici ISTAT 1991;
- ◆ non ha in atto procedure di sospensione ovvero di riduzione di personale avente le caratteristiche di cui all'articolo 7, comma 1, del regolamento, motivate da situazioni di crisi aziendale o di settore produttivo con conseguente ristrutturazione e riorganizzazione dell'apparato produttivo;
- ◆ osserva nei confronti di tutti i lavoratori dipendenti la disciplina normativa e le condizioni retributive previste dalla legge, dai contratti collettivi di lavoro e dagli eventuali accordi integrativi nonché rispetta le normative vigenti in tema di sicurezza sul lavoro;
- ◆ se cooperativa corrisponde al socio lavoratore con rapporto di lavoro subordinato un trattamento economico comunque non inferiore ai minimi previsti, per prestazioni analoghe, dalla contrattazione collettiva nazionale del settore o della categoria affine, ovvero, per i rapporti di lavoro diversi da quello subordinato, in assenza di contratti o accordi collettivi specifici, ai compensi medi in uso per prestazioni analoghe rese in forma di lavoro autonomo, nonché rispetta le normative vigenti in tema di sicurezza sul lavoro.

1. che l'assunzione per la quale viene richiesto il contributo risponde alle seguenti condizioni di ammissibilità di cui all'articolo 7, del regolamento di attuazione

- ◆ l'assunzione riguarda soggetti e personale di cui alle lettere a) e b) del comma 1 dell'articolo 5 cui siano attribuite mansioni corrispondenti al titolo di studio in loro possesso;
- ◆ l'assunzione è a tempo pieno;
- ◆ il rapporto di lavoro è a tempo indeterminato ovvero determinato di durata pari ad almeno 2 anni quale risultante dal contratto di assunzione;
- ◆ se l'assunzione riguarda socio lavoratore di cooperativa il rapporto di lavoro, anche se autonomo o di qualsiasi altra forma, purché non occasionale, preveda l'espletamento di attività lavorativa in misura tale da potere essere equiparato ad un'assunzione a tempo pieno;
- ◆ l'assunzione si riferisce a rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato;
- ◆ l'assunzione è effettuata da società di lavoro interinale destinata alla società medesima

L'assunzione:

- ◆ non si riferisce a posti di lavoro lasciati liberi nei 6 mesi precedenti a seguito di licenziamenti, salvo che la stessa avvenga per l'acquisizione di professionalità diverse da quelle dei lavoratori licenziati;
- ◆ non è riferibile a trasferimenti di azienda ex articolo 2112 codice civile;
- ◆ non interessa personale con il quale il richiedente abbia avuto in essere rapporti di lavoro dipendente nei dodici mesi precedenti la data di assunzione;
- ◆ se effettuata da ditta individuale, non riguarda il coniuge, i parenti entro il terzo grado o gli affini entro il secondo dei datori di lavoro;
- ◆ non viene effettuata per lo svolgimento di attività rientranti in uno dei settori esclusi.

L'inserimento lavorativo in cooperativa, equiparato ad assunzioni a tempo indeterminato:

- ◆ non si riferisce a posti di lavoro lasciati liberi da soci nei 6 mesi precedenti l'inserimento lavorativo a seguito di recesso od esclusione del socio, salvo che l'inserimento avvenga per l'acquisizione di professionalità diversa da quella dei soci receduti od esclusi;
- ◆ non interessa personale per il quale altra cooperativa o soggetto diverso da quello richiedente abbia già beneficiato di contributi per l'inserimento lavorativo nei 12 mesi precedenti la data di inserimento lavorativo;
- ◆ non viene effettuato per lo svolgimento di attività rientranti in uno dei settori esclusi.

di aver avuto l'informativa in materia di protezione dei dati personali ex art. 13 D. Lgs 196/2003.

Letto , firmato e sottoscritto. *(firma leggibile)*

.....

(località e data)

.....

Allegato alla domanda per la concessione dei contributi in materia di interventi per favorire l'occupazione di
soggetti ad elevata qualificazione e di personale da impiegare in attività di ricerca

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio del lavoratore da rilasciarsi o in presenza del funzionario
addetto a ricevere l'istanza ovvero, se inviata per posta, con allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

__ sottoscritt_

nat_ ail.....

e residente a in

consapevole delle responsabilità penali cui vada incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel
caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

DICHIARA

di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio:

- laurea triennale afferente ad una delle classi di laurea di cui all'allegato B) del regolamento
(indicare denominazione e classe di laurea) _____
- laurea specialistica afferente ad una delle classi di laurea di cui all'allegato C) del regolamento
(indicare denominazione e classe di laurea) _____
- laurea conseguita secondo il vecchio ordinamento universitario individuata tra quelle di cui all'allegato D) del
regolamento o equipollenti (indicare laurea) _____
- laurea diversa

(si allega copia di attestato di frequenza ad un corso concernente il trasferimento tecnologico, la diffusione dell'innovazione, la
trasmissione della conoscenza e dell'informazione)
- diploma di scuola secondaria di secondo grado (indicare titolo di studio)

nonché di essere effettivamente impiegato in concrete attività di ricerca:

- ◆ di essere inoccupato o disoccupato ai sensi del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181 (Disposizioni per agevolare
l'incontro fra domanda ed offerta di lavoro, in attuazione dell'articolo 45, comma 1, lettera a) della l. 17 maggio
1999, n. 144), come modificato dal decreto legislativo 19 dicembre 2002, n. 297 (Disposizioni modificative e
correttive del d.lgs. 21 aprile 2000 n. 181, recante norme per agevolare l'incontro tra domanda e offerta di lavoro, in
attuazione dell'articolo 45, comma 1, lettera a) della l. 17 maggio 1999, n. 144), e successive modificazioni ed
integrazioni
- ◆ di essere residenti in Friuli Venezia Giulia
di essere cittadino italiano
di essere di Stato membro della UE (indicare lo Stato) _____
di essere di provenienza extracomunitaria (indicare lo Stato) _____
in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione;
di aver avuto l'informativa in materia di protezione dei dati personali ex art. 13 D. Lgs 196/2003.

(barrare le caselle che interessano e completare con i dati richiesti)

Letto , firmato e sottoscritto. (firma leggibile)

Località e data

AVVERTENZE

(*) Alla presenti dichiarazioni deve essere allegata fotocopia di un valido documento di identità dei sottoscrittori.

(**)Qualora le informazioni fornite dovessero subire successive modifiche o aggiornamenti, il dichiarante è tenuto a contattare immediatamente la Provincia di Udine predisponendo una nuova dichiarazione.

Si ricorda che lo stato di disoccupazione deve essere dichiarato dall'interessato presso il Centro per l'impiego.

Ai fini della dichiarazione, l'interessato deve possedere, cumulativamente, i seguenti requisiti:

1. non essere impegnato in alcuna attività lavorativa, fatta eccezione per lo svolgimento di un'attività lavorativa dalla quale si consegue un reddito annuale non superiore a € 8.000,00 se lavoro dipendente, e non superiore a € 4.800,00 se lavoro autonomo;
2. essere immediatamente disponibile ad una congrua offerta di lavoro.

Il Centro per l'impiego rilascia apposita dichiarazione.

SCHEMA DI POLIZZA FIDEIUSSORIA BANCARIA O ASSICURATIVA

(denominazione sociale della Banca o dell'Istituto assicurativo)

**Alla Provincia di Udine
Area Lavoro, Welfare e Sviluppo Socio-Economico
Servizio Agric., Attività Produttive e Relaz. Internaz.
U.O. Industria, Commercio e Artigianato
Via Prefettura, 16
33100 - UDINE**

Fideiussione n.

PREMESSO

che l'impresa
con sede in, via....., n....., sede secondaria o
unità locale in, via....., n....., partita IVA
.....ha presentato domanda di contributo ai
sensi del "Regolamento per la concessione di incentivi per favorire l'occupazione di soggetti ad
elevata qualificazione e di personale da impiegare in attività di ricerca" Testo coordinato emanato
con DPR. 8 ottobre 2004, n. 325 con le modifiche introdotte dal DPR. 23 ottobre 2009, n. 299
pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione n. 50 del 16 dicembre 2009.

che l'impresa, essendo in possesso dei requisiti previsti dal
sopraindicato regolamento, avendo rispettato le condizioni previste dalle medesime disposizioni,
ritiene di avere titolo all'ammissione ai contributi stessi per l'importo di euro.....;

che l'art. 39, comma 2, della L.R. 20 marzo 2000, n. 7, e l'art. 15 del regolamento, prevedono che i
contributi possano essere erogati anche in via anticipata, in misura non superiore al 70 per cento
dell'importo totale;

che, al fine dell'erogazione in via anticipata del contributo, le imprese sono tenute a presentare
apposita fideiussione bancaria o polizza assicurativa, prestata ai sensi dell'articolo 4 della legge
regionale 4 gennaio 1995, n. 3, d'importo almeno pari alla somma da erogare, maggiorata degli
eventuali interessi;

che la garanzia può essere rilasciata da parte dei soggetti individuati ai sensi dell'art. 1 della legge
10.06.1982, n. 348, e successive modifiche ed integrazioni;

che, alla luce di ciò, a garanzia dell'eventuale rimborso della somma anticipata a seguito di
intervenuta revoca dei contributi o di decadenza dai medesimi disposta ai sensi del regolamento di
cui trattasi, è pertanto richiesta idonea fideiussione bancaria o assicurativa dell'importo di
euro....., pari alla somma erogabile in via anticipata, nonché per l'ulteriore importo
dovuto dal beneficiario dell'anticipazione a titolo di interessi in base alla normativa sopraccitata e per
ogni altra spesa accessoria collegata;

TUTTO CIO' PREMESSO

La sottoscritta (Banca o Istituto assicurativo)
con sede legale in, via.....,
n....., che nel seguito del presente atto verrà indicata/o per brevità Istituto, e per
essa/o il /i(indicare la qualifica)
sig./sigg....., nella sua/loro qualità di.....,
autorizzato/i con
.....

dichiara

di costituirsi, come con la presente si costituisce, fideiussore solidale a favore della Provincia di Udine e nell'interesse dell'impresa..... per l'importo di euro....., corrispondente al contributo anticipato indicato in premessa, a garanzia dell'eventuale obbligo di restituzione di tutta o di parte dell'anticipazione concessa da questa Provincia, determinato dalla revoca del contributo o decadenza dal medesimo per inosservanza delle prescrizioni contenute nel "Regolamento per la concessione di incentivi per favorire l'occupazione di soggetti ad elevata qualificazione e di personale da impiegare in attività di ricerca" - Testo coordinato emanato con DPR. 8 ottobre 2004, n. 325 con le modifiche introdotte dal DPR. 23 ottobre 2009, n. 299 pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione n. 50 del 16 dicembre 2009, nonché per l'ulteriore importo dovuto dal beneficiario dell'anticipazione a titolo di interessi ai sensi della Legge regionale 20 marzo 2000, n. 7 e per ogni altra spesa accessoria collegata.

La sottoscritta (Banca o Istituto) si impegna pertanto irrevocabilmente ed incondizionatamente a versare a codesta Provincia, ogni eccezione rimossa ed anche in caso di opposizione del debitore principale o di altri soggetti comunque interessati nonché nel caso in cui l'impresa.....sia dichiarata fallita ovvero sottoposta a procedure concorsuali o posta in liquidazione, a prima semplice richiesta scritta a mezzo lettera raccomandata A.R., quanto dalla stessa competente Provincia le verrà indicato come dovuto per le obbligazioni sopraindicate. Tale pagamento avverrà comunque entro 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta e nel rispetto delle modalità da quest'ultima riportate.

Il presente atto fideiussorio, prestato con formale rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 del Codice civile, si intende valido ed operante fino ad espresso svincolo, da parte della competente Provincia, della garanzia prestata. Si rinuncia sin da ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'articolo 1957 del Codice civile.

Il mancato pagamento di supplementi di premio non potrà essere opposto, in alcun caso, alla competente Provincia.

Le spese di registrazione del presente atto sono a carico del sottoscritto Istituto.

Per ogni eventuale controversia è competente esclusivamente il Foro di Udine.

Luogo e data

Banca o Istituto Assicurativo

Firma

La sottoscritta (Banca o Istituto assicurativo)..... e per essa il/i sig./sig.ri....., dichiara di avere letto e di accettare incondizionatamente, a norma degli artt. 1341 e 1342 del Codice civile, la clausola di cui all'ultimo capoverso del suesteso atto consistente nella deroga alla competenza dell'autorità giudiziaria.

Luogo e data

Banca o Istituto Assicurativo

Firma

=====

Io sottoscritto certifico che il/i sig./sigg.i(indicare la qualifica)..... domiciliato/i per la carica in con i poteri di firma per quest'atto in nome e per conto del (istituto bancario o assicurativo) nella sua (loro) qualità didello stesso, della cui identità personale e dei cui poteri ad impegnare il, io sono certo, ha (hanno) apposto in mia presenza la sua (loro) firma in calce all'atto che precede.

Luogo e data

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Si informa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati dai dipendenti dell'Amministrazione Provinciale in qualità di incaricati del trattamento degli stessi, per finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per conseguire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle leggi e dai regolamenti;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:
 - a) in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficiente organizzazione degli Uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa;
 - b) su supporto cartaceo e/o su supporto magnetico, elettronico, telematico e con modalità idonee a garantirne la sicurezza;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l'impossibilità di procedere all'erogazione del contributo;
4. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, nel rispetto dei limiti di legge. Tale comunicazione è necessaria per lo svolgimento dei fini istituzionali dell'Ente.
5. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Udine, avente sede in Udine, Piazza Patriarcato n° 3;
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente pro-tempore del Servizio Agricoltura, Attività Produttive e Rapporti Internazionali.
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

Decreto Legislativo n.196/2003.
Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Oggetto: utilizzo del sistema di posta elettronica certificata.

L'Amministrazione Provinciale di Udine, come previsto dal D.Lgs. 82 del 7 marzo 2005 art.47, comma 3, lettera a), per semplificare e rendere più efficiente l'inoltro e la ricezione di comunicazioni, si è dotata di una casella di posta elettronica certificata (PEC) associata al registro di protocollo raggiungibile al seguente indirizzo provincia.udine@cert.provincia.udine.it al quale trasmettere documenti, purché sottoscritti con firma digitale.

Le norme per comunicare con tali modalità sono disponibili sul sito di questa dell'Amministrazione all'indirizzo www.provincia.udine.it cliccando sul link "posta elettronica certificata".

Validità dei documenti trasmessi con mezzi telematici

Secondo l'Art. 45 del medesimo Decreto "i documenti trasmessi da chiunque ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico, ivi compreso il fax, idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione **non deve essere seguita da quella del documento originale**". Si precisa che il requisito della forma scritta è soddisfatto quando il documento informatico è formato secondo criteri ben precisi, in particolare è assicurato dall'apposizione della firma digitale sul documento. Il comma 2 dell'Art. 48 stabilisce inoltre che "la trasmissione del documento informatico per via telematica, effettuata mediante la posta elettronica certificata, equivale, nei casi consentiti dalla legge, alla notificazione per mezzo della posta". La norma stabilisce quindi che la trasmissione tramite mail di un documento, firmato digitalmente, è equivalente alla spedizione mediante servizio postale di un documento cartaceo con firma autografa, inoltre se la trasmissione avviene tra due caselle di Posta Elettronica Certificata la norma assegna alla trasmissione il valore della raccomandata con ricevuta di ritorno. Se il procedimento non prevede che la comunicazione avvenga tramite raccomandata con ricevuta di ritorno il documento debitamente firmato digitalmente può essere inviato anche da una casella di Posta Elettronica non certificata.

Modalità di utilizzo

L'utilizzo di queste modalità di comunicazione con l'amministrazione deve avvenire rispettando le disposizioni seguenti.

Inoltro di comunicazioni all'Ente:

- Tutti le comunicazioni relative ad un procedimento devono essere inoltrate solo ed esclusivamente all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata, non alle caselle personali o di servizio che potranno essere notificate utilizzando il campo cc (per conoscenza): solo per le comunicazioni valide che pervengono a tale indirizzo infatti viene assicurata la Protocollazione, operazione che certifica l'acquisizione del documento all'interno dell'Ente.
- Le comunicazioni devono essere sottoscritte con firma digitale; solo in tal caso infatti è possibile attribuire identità certa al mittente.
- Anche in caso di spedizione tramite PEC infatti viene certificata solo la provenienza della comunicazione, ma non l'identità del mittente.
- Le comunicazioni per cui è richiesta una certificazione di avvenuta consegna devono essere inoltrate da una casella di PEC: come già spiegato infatti in tal caso la comunicazione ha la valenza della Raccomandata con RR.
- Per permettere un corretto smistamento all'interno dell'Ente dei documenti, ogni comunicazione fatta attraverso lo strumento della Posta Elettronica dovrà contenere i soli allegati relativi ad un unico procedimento; nel caso di più procedimenti è necessario inviare più messaggi, uno per ogni procedimento.

Ricezione di comunicazioni dall'Ente

- Per la ricezione di comunicazioni con modalità telematiche dall'Ente è necessario che il destinatario dichiari formalmente la sua volontà di voler ricevere comunicazioni con tale modalità specificando i dati anagrafici del soggetto/impresa e l'indirizzo o gli indirizzi di Posta Elettronica e/o di Posta Elettronica Certificata su cui intende ricevere le comunicazioni.
- L'utilizzo della Posta Elettronica quale modalità di scambio di comunicazioni con l'Amministrazione presuppone infatti la sottoscrizione della dichiarazione prevista dall'art. 6, comma 1, del D.Lgs. 82 del 7 marzo 2005. Tale dichiarazione è obbligatoria per quei soggetti che non rientrano in quanto disposto dall'art. 16, comma 9, della Legge 2/2009.
- Il modello di dichiarazione da compilare prima di adottare la modalità di comunicazione digitale è pubblicato sul sito dell'Amministrazione Provinciale.
- La dichiarazione dovrà essere indirizzata all'attenzione del Servizio Protocollo della Provincia di Udine, Piazza Patriarcato, 3 – 33100 Udine e potrà pervenire anche direttamente alla casella di Posta Certificata dell'Ente, debitamente firmata digitalmente.
- Si chiede, per permettere un corretto smistamento all'interno dell'Ente dei documenti, che ogni comunicazione fatta attraverso il sistema di posta elettronica certificata, contenga i soli allegati relativi ad un unico procedimento, nel caso di più procedimenti è necessario inviare più messaggi, uno per ogni procedimento.

Eventuali informazioni potranno essere richieste all'U.O. Archivio e protocollo dell'Amministrazione Provinciale di Udine ai seguenti nominativi: Tiziana Nana (telefono n. 0432/279762), tiziana.nana@provincia.udine.it; Paolo Nadalet (telefono n. 0432/279443), paolo.nadalet@provincia.udine.it.