

ANEXO XII DE LA CONVOCATORIA – Programa 45+
DECLARACIÓN RESPONSABLE – CONTRATO FIJO DISCONTINUO
Boletín Oficial de la Provincia de Castellón (nº 105 y fecha 29 de agosto de 2024)

D/Doña: _____ con DNI _____, mayor de edad, a efectos de solicitar la ayuda regulada en la Convocatoria publicada en el Boletín Oficial de la Provincia de Castellón (nº xx y fecha xx de septiembre de 2024) en su propio nombre y/o de la empresa

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Que _____ ha sido dado de alta en el Régimen General de la Seguridad Social en la cuenta de cotización nº _____ que consta a nombre de la empresa _____.

Que la empresa _____ y el trabajador _____ han acordado una relación laboral a tiempo completo bajo la modalidad fijo-discontinuo para lo cual han firmado un contrato con fecha _____ de _____ de conformidad con lo dispuesto en el artículo 16 del Estatuto de los Trabajadores¹,

Que el **periodo de actividad** se ha desarrollado de forma continua (sin interrupción del periodo de actividad por parte del trabajador) en los seis primeros meses a contar desde el día entrada en vigor del contrato:

- Fecha de entrada en vigor del contrato: : _____ de _____ de 2024.
- Fecha en la que han transcurrido los seis primeros meses el contrato sin interrupción del período de actividad: _____ de _____ de 202 .

En _____ a _____ de _____ de 202 .

[Indicar nombre de la persona responsable, rúbrica y sello de la empresa]:

¹ Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.