

DICHIARAZIONI**Avviso “T.V.B. – Bonus Occupazionali” – Target Under 35 – Target Over 35 - Domanda di agevolazione per la concessione di contributi – POR FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – azione 8.1.5 – azione 8.5.1**

[AVVERTENZA deve essere sottoscritta digitalmente da parte del legale rappresentante dell'Impresa o da un procuratore del legale rappresentante (in tal caso deve essere allegata la relativa procura in originale o copia conforme).
E' necessario allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445)]

Il/La sottoscritto/a <Nome e Cognome del Dichiarante> Codice Fiscale <codice fiscale Dichiarante > nato/a <Comune Dichiarante > Prov. (< Provincia del Dichiarante >) il <data di nascita Dichiarante >

residente nel Comune di <Comune di residenza del Dichiarante> Provincia <Provincia di residenza Dichiarante> Via/Piazza <Indirizzo di residenza Dichiarante>

nella qualità di¹ <Legale rappresentante o Procuratore speciale> dell'Impresa <Denominazione impresa>

se procuratore: n. Procura < N° Procura > del <Data procura>

codice ATECO² <Codice ATECO 2007> <Descrizione Codice ATECO 2007>

con sede legale nel Comune di <Comune Sede Legale> Provincia <Provincia Sede Legale>

Via/Piazza <Indirizzo Sede Legale> CAP <CAP Sede Legale>

con codice fiscale numero <Codice Fiscale Impresa> e con partita I.V.A. numero <Numero Partita I.V.A. Impresa>

telefono <Telefono Sede Legale> E-mail <E-mail Sede Legale>

Fax <Fax Sede Legale> PEC³ <PEC Sede Legale>

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente dall'ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci; inoltre la falsa dichiarazione costituisce causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi bandi a finanziamento pubblico.

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
2. di avere assunto le unità di personale indicate nell'Allegato 1A – Prospetto lavoratori;
3. che l'Impresa ha unità produttiva/e o sede operativa nel territorio della Regione Sardegna;
4. di aver assunto lavoratori per svolgere l'attività lavorativa in Sardegna (sede di lavoro in Sardegna);
5. che è in possesso dei requisiti specifici relativi al regime di aiuto prescelto, ovvero ad entrambi i regimi di aiuto, di cui alle lettere a) e b) dell'art. 4;
6. che l'Impresa è in regola con le normative vigenti in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori;
7. che l'Impresa osserva ed applica integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali e rispetta tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
8. che l'Impresa è in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali di legge;
9. che l'Impresa è in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori disabili ai sensi della legge n.68/99;

1 Specificare se legale rappresentante o procuratore speciale. Nel caso di sottoscrizione da parte del procuratore deve essere allegata la procura in originale o copia conforme e devono essere inseriti i dati relativi alla procura: numero procura e data della procura.

2 Inserire oltre al codice anche la "descrizione" ed esempio: codice 55.10.00 - "Alberghi"

3 Campo obbligatorio - Indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata comunicato al Registro delle imprese presso la CCIAA – Sarà utilizzato come recapito di riferimento per le comunicazioni inerenti l'avviso.

10. che l'Impresa non ha in corso e/o non ha effettuato nei 12 (dodici) mesi antecedenti la data di presentazione della Domanda, licenziamenti di lavoratori con contratto a tempo indeterminato, per ragioni diverse dalla giusta causa;
11. che l'Impresa non ha avuto contratti a tempo indeterminato con i lavoratori destinatari del presente Avviso nei 6 (sei) mesi precedenti la data del 01.10.2019;
12. di avere effettuato assunzioni che comportano un incremento occupazionale rispetto alla media dei lavoratori occupati nei dodici mesi precedenti l'assunzione e si impegna a mantenere detto requisito per tutto il periodo di assunzione agevolata. Tale requisito non è richiesto per i casi in cui il posto o i posti occupati sono resi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti di età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa e non in seguito a licenziamenti per riduzione del personale (Allegato I – Dichiarazione incremento occupazionale);
13. di non essere beneficiaria al momento della Domanda, per gli stessi lavoratori, di altri incentivi di tipo economico/retributivo all'assunzione e si impegna, a pena di inammissibilità, a comunicare eventuali variazioni sino alla conclusione dell'intervento;
14. di rispettare le condizioni di cui all'art.31 del D.Lgs. 150/2015 relativo all'applicazione dei "principi generali di fruizione degli incentivi", richiamati anche nella circolare INPS n.102 del 16/07/2019 e precedenti;
15. di aver informato ogni lavoratore per il quale si chiede il contributo che il proprio contratto di lavoro è stato incluso tra quelli per i quali l'impresa ha richiesto un contributo cofinanziato dal FSE, anche attraverso la compilazione e sottoscrizione dell'Allegato H – Dichiarazione del lavoratore;
16. che il regime di aiuto scelto è il regime "de minimis" e/o il regime "Reg. 651/2014";
17. di non aver situazioni debitorie nei confronti dell'Amministrazione regionale in relazione alle quali non sia stata approvata la rateizzazione ai sensi della D.G.R. n. 8/42 del 19.02.2019 recante "Modifiche ed integrazioni alla disciplina in materia di recupero e riscossione dei crediti regionali contenuta nell'allegato 1 alla D.G.R. n. 38/11 del 30.09.2014, nell'allegato alla D.G.R. n. 5/52 dell'11.2.2014 e nell'allegato alla D.G.R. n. 12/25 del 07.03.2017";
18. che non sussistono, in presenza di tali rateizzazioni, gravi inadempimenti, che possano comportare la decadenza dal beneficio della rateizzazione e l'applicazione delle relative sanzioni, secondo quanto previsto nell' "Atto di indirizzo per la concessione di dilazioni di pagamento dei crediti regionali" (Allegato 3 alla D.G.R. n. 8/42 del 19.02.2019);
19. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali riportata nell'art. 22 dell'Avviso e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. (UE) 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
20. di essere a conoscenza, secondo quanto disposto dall'art. 22 dell'Avviso, che accettando il finanziamento accetta nel contempo di venire incluso nell'elenco dei beneficiari pubblicato a norma dell'art. 115, del Regolamento (CE) n.1303/2013 della Commissione Europea.

Si allegano:

- **Dichiarazione per la concessione dell'Aiuto di cui al precedente punto 16:**
 - Allegato 2A – Dichiarazione per la concessione di aiuti in *de minimis* - Modello base *de minimis*
 - Allegato 2All – Modello *de minimis* da compilarsi da parte dell'impresa controllante o controllata
 - Allegato 2B – Dichiarazione per la concessione dell'aiuto in regime REG. 651/2014

- **Dichiarazione relativa all'incremento occupazionale di cui al precedente punto 12** (Allegato I – Dichiarazione incremento occupazionale) (solo per le imprese che hanno scelto il regime "Reg. 651/2014").

Firma digitale