



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Allegato A1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/00, n. 445)

Il/La sottoscritto/a **Rossi Mario** nato/a il **01/09/1980** a **Cagliari** (Codice Fiscale: **RSSMRI09F80B354V**), in qualità di rappresentante legale dell'Impresa **Impresa A** (Codice Fiscale: **03349310965**), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi del Decreto Interministeriale n. 83473 del 1 agosto 2014 e dell'Accordo Istituzionale per la proroga e la prima concessione degli ammortizzatori sociali in deroga 2015 del 23 gennaio 2015.

DICHIARA CHE

- l'impresa rientra nella definizione di "impresa" di cui all'art. 2082 e all'art. 2083 del Codice Civile
 SI NO
- l'impresa, per ciascuna unità produttiva coinvolta, ha presentato istanze di CIG in deroga per non più di 5 mesi nell'arco dell'anno 2015
 SI NO
- l'impresa ha previamente utilizzato gli strumenti ordinari di flessibilità (es. permessi, banca ore), ivi inclusa la fruizione delle ferie residue
 SI NO
- l'impresa risulta in cessazione dell'attività dell'impresa o di parte della stessa
 SI NO
- tutti i lavoratori per i quali si presenta istanza di CIG in deroga risultano avere un'anzianità lavorativa di almeno 12 mesi
 SI NO
- che in data **gg/mm/aaaa** ha sottoscritto con le parti sociali l'accordo sindacale per l'ottenimento del trattamento di CIG in deroga 2015 così come previsto all'art. 2 comma 6 del DM 83473 del 1 agosto 2014
 SI NO

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente Dichiarazione viene resa.

Timbro dell'Impresa e Firma del rappresentante legale

(per esteso e leggibile)

(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del legale rappresentante.)