



POR Campania FSE 2014/2020 - Asse I “Occupazione” - Ob. Sp. 1 - “Favorire l’inserimento lavorativo e l’occupazione dei disoccupati di lunga durata e dei soggetti con maggiore difficoltà di inserimento lavorativo, nonché il sostegno delle persone a rischio di disoccupazione di lunga durata (RA 8.5)”

***PIANO DI FORMAZIONE – LAVORO PER EX PERCETTORI DI AMMORTIZZATORI SOCIALI
ORA PRIVI DI SOSTEGNO AL REDDITO
(D.G.R. 420/2016 e D.G.R. 253/17)***

All. B2

“Avviso pubblico per la realizzazione di Azioni di accompagnamento al lavoro per l’attivazione di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato con l’obiettivo di realizzare l’inserimento lavorativo dei destinatari promuovendo campagne di informazione, animazione territoriale, interventi di orientamento, scouting delle opportunità occupazionali, tutoring, matching, nonché all’individuazione della tipologia contrattuale più funzionale al fabbisogno manifestato; Esperienza di formazione pratica per l’acquisizione di qualifiche di approfondimento tecnico-di specializzazione, al fine di consentire il reinserimento lavorativo; Incentivi all’occupazione per le aziende che procederanno all’assunzione con contratto a tempo indeterminato rivolti agli ex percettori di ammortizzatori sociali ed agli ex percettori di sostegno al reddito privi di sostegno al reddito”

FORMAT DICHIARAZIONE DEGGENDORF – SOGGETTO PROPONENTE IMPRESE AZIONE C)



DICHIARAZIONE DEGGENDORF

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DEL LEGALE

RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA BENEFICIARIA

AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'azienda _____

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, al fine di usufruire del finanziamento previsto in favore dei **datori di lavoro che assumono a tempo determinato o indeterminato lavoratori target dell'intervento di cui Avviso pubblico** _____, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi della normativa vigente ,

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, non è destinataria di un ingiunzione di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione Europea che abbia dichiarato determinati aiuti illegali e incompatibili.

oppure,

che l'impresa che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero

- o ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero, oppure
- o ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato.



SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione

e allega

- fotocopia del documento d'identità (tipo) _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____;

- copia dell' F24 o del deposito presso la banca (*ove necessario*).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445.

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante
