

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ in  
qualità di **legale rappresentante** dell'impresa \_\_\_\_\_ avente  
sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
Partita Iva e/o C.F. \_\_\_\_\_  
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  
28/12/2000;

nel rispetto di quanto previsto dal regime di aiuti all'occupazione di cui alla  
DGR 1916/2009 (in applicazione del regolamento generale di esenzione 800/2008)

Dichiara

- a) **che l'impresa non versa attualmente in condizioni di difficoltà<sup>1</sup>** ai sensi  
degli Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la  
ristrutturazione delle imprese in difficoltà;
- b)  che l'impresa rappresentata non ha ricevuto un ordine di recupero a  
seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara  
un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;  
*oppure*  
 che l'impresa rappresentata ha ricevuto un ordine di recupero a seguito  
di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un  
aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune e di aver restituito  
tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato;
- c) che lo stabilimento in cui è effettuata l'assunzione è localizzato sul  
territorio della Regione Emilia-Romagna;
- d) che il posto o i posti occupati dal/dai lavoratore/i disabile/i non  
deve/devono essersi reso/i vacante/i a seguito di licenziamento per  
riduzione del personale, durante i 12 mesi precedenti;
- e) che l'assunzione per cui si richiede il contributo determina un aumento  
netto dei lavoratori disabili;

*(solo per le grandi imprese)*

- f)  di essere una grande impresa e pertanto dichiara:
- che l'assunzione determina un aumento netto dei lavoratori disabili
  - che l'assunzione non determina un aumento netto dei lavoratori  
disabili e pertanto presenta domanda prima dell'assunzione e  
dichiara che l'assunzione per cui si richiede il contributo  
determina un aumento netto dell'insieme dei lavoratori occupati  
presso l'impresa rispetto alla media dei 12 mesi precedenti.

Dichiara inoltre

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03  
"Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali

---

<sup>1</sup> Per "impresa in difficoltà" si intende:

- per le imprese di grandi dimensioni, un'impresa in difficoltà ai sensi del  
punto 2.1 degli Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il  
salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà;
- per le PMI, un'impresa in difficoltà ai sensi dell'articolo 1, paragrafo 7,  
del Regolamento generale di esenzione per categoria.

Allegato 2 b)  
Mod. Reg. Aiuti Occupazione

raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

Firma del dichiarante  
(Il Legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, assieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.