

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 difficoltà¹** 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

¹ 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.