



L'Europa è la carta di accesso al futuro

PO FSE ABRUZZO 2007»2013 | OBIETTIVO "Competitività regionale e occupazione"



REGIONE ABRUZZO
DIREZIONE REGIONALE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO, FORMAZIONE ED ISTRUZIONE, POLITICHE SOCIALI
PO FSE ABRUZZO PER IL 2007/2013 PIANO OPERATIVO 2012-2013
PROGETTO SPECIALE "Formazione sicurezza luoghi di lavoro"

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt_
Cognome e nome
Data e luogo di nascita
Codice fiscale
in qualità di (titolare, legale rappresentante) dell'azienda:
denominazione/ragione sociale
natura giuridica
sede legale (specificare via, CAP, Comune e Provincia)
sede operativa interessata dall'intervento formativo (specificare via, CAP, Comune e Provincia)
Codice Fiscale e/o Partita IVA

candidata all'attuazione del percorso formativo di cui all'Avviso relativo a Formazione sicurezza luoghi di lavoro per l'intervento (inserire titolo dell'intervento), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'impresa di cui è Rappresentante legale è classificabile, ai sensi del Regolamento (CE) n. 800/2008 della Commissione del 6 agosto 2008, come (barrare la voce che interessa)
Microimpresa, Media impresa, Piccola impresa, Grande impresa
che l'impresa è iscritta alla CCIAA/Albo regionale delle cooperative/Registro di...:
N. iscrizione
Data di iscrizione
Partita IVA
Codice fiscale

Settore attività economica _____ (inserire codice classificazione ISTAT ATECO 2007)

- che la sede legale dell'impresa e/o almeno una sua unità locale è ubicata sul territorio della Regione Abruzzo;
- che l'impresa è attiva e che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta o di concordato preventivo, né è in corso un procedimento di una di tali situazioni;
- che l'impresa non beneficia di aiuti per la ristrutturazione ed il salvataggio delle imprese in difficoltà, ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
- che l'impresa non rientra fra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi dell'articolo 14, Regolamento (CE) nr. 659/1999, del Consiglio, del 22-03-1999 (*Impegno Deggendorf*);
- che l'impresa non ha commesso gravi infrazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
- che l'impresa osserva all'interno della propria azienda gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali
- che l'impresa applica per il proprio personale il CCNL di riferimento;
che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- che l'impresa non è destinataria di sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lett. c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 5 della legge 3 agosto 2007, n. 123;
- che non sussistono cause ostative previste dalla L. n. 575/65 s.m.i. (norme antimafia);
- di aver effettuato la verifica del rispetto delle condizioni poste dal regolamento "de minimis", applicabile al settore produttivo di appartenenza ed avere pertanto titolo a presentare domanda di contributo per l'importo che richiede;
- di non aver chiesto, né aver ricevuto, altri contributi pubblici sul progetto oggetto della domanda.

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D. Lgs. del 30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" per le finalità relative alle procedure di assegnazione dei benefici per gli interventi di cui alla presente domanda.

Data

Firma e timbro del legale rappresentante

.....

Allega, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/00, fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore **con scadenza il** __ / __ / ____.