



## Programma integrato Giovani Abruzzo

# Avviso "30+"

## Autodichiarazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente  
 a \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_) in  
 qualità di rappresentante legale dell'Impresa \_\_\_\_\_ o titolare di  
 \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in  
 via/Piazza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)  
 partitaIVA/codicefiscale \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del d.p.r., 28-12-2000, nr. 445,

## D I C H I A R A

- a) di avere la sede operativa oggetto del tirocinio e/o delle assunzioni realizzate in virtù dell'erogazione di tali incentivi nell'ambito dei confini geografici della Regione Abruzzo, pena il recupero della somma erogata;
- b) di essere iscritto, ove previsto, al registro delle imprese;
- c) di non rientrare 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), con la precisazione che il rispetto dell'impegno Deggendorf non costituisce condizione di ammissibilità all'aiuto, bensì condizione sospensiva dell'erogazione dell'aiuto);
- d) di essere in regola con l'applicazione del C.C.N.L. nazionale vigente, nonché degli accordi interconfederali sottoscritti da associazioni di datori di lavoro ed organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, *qualora il datore di lavoro abbia già nel proprio organico personale dipendente*;
- e) di non avere in corso procedure di C.I.G.S. per la stessa qualifica professionale oggetto della richiesta di assunzione al momento della presentazione dell'istanza, *qualora il richiedente sia un'impresa nella quale operi una sospensione dei rapporti, o una riduzione dell'orario, con diritto al trattamento di integrazione salariale*;
- f) di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi di legge;

- g) di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro;
- h) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, *ove il richiedente ne sia soggetto*;
- i) di non trovarsi in stato di fallimento o liquidazione o di concordato preventivo e di non aver in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- j) di non essere sottoposto ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso;
- k) di non avere rapporti di parentela od affinità entro il terzo grado o coniugio con i tirocinanti o lavoratori assunti con gli incentivi erogati con il presente avviso;
- l) che l'assunzione comporta un incremento occupazionale in termini assoluti rispetto alla forza lavoro assunta con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato/indeterminato e riferita al 31.12.2015. Tale forza lavoro corrisponde al numero di unità lavorative, ovvero al numero di persone che, alla suddetta data, hanno lavorato per il datore di lavoro a tempo pieno. Il lavoratore che ha lavorato a tempo parziale è contabilizzato in frazione;
- m) che il lavoratore interessato non sia oggetto di dimissioni e/o licenziamento nel periodo intercorrente dalla pubblicazione del presente avviso alla data dell'assunzione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante/Titolare

\_\_\_\_\_