UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione

REGIONE PUGLIA

Allegato 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA [azienda]
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n. .....CAP ....., comune ....., provincia ....., codice fiscale..... in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa ....., con sede legale in ....., Via ..... n. .....CAP....., comune ....., provincia.....,Codice Fiscale ..... P.Iva .....
giusti poteri conferiti con ....., domiciliato ai fini del presente atto presso la sede dell' impresa stessa **ovvero, ,** nella sua qualità di Procuratore giusta Procura n. di repertorio ..... ai rogiti Notaio ....., che si allega alla presente, rilasciata dal sig. ....., nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa .....
ai fini della fruizione del beneficio del finanziamento di cui all'Avviso n. 2/2014 **P.O. Puglia FSE 2007/2013 - Asse I Adattabilità - "*Piano Formativi aziendali*"**, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell'art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

DICHIARA CHE

1) L'Impresa .....(*ditta / ragione sociale / denominazione e forma giuridica*)
- è stata costituita con atto del....., con scadenza il .....;

- è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese di..... (sezione .....)

numero REA .....dal (*data di iscrizione*).....;

- ha unità locale in....., Via..... n. ..... CAP ..... Comune....., Provincia .....;

- ha unità locale in....., Via..... n. ..... CAP ..... Comune....., Provincia ....;

- è sottoposta al regime di contabilità ordinaria;
- ha un organo di amministrazione così composto:

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	al

che gli amministratori ***muniti di potere di rappresentanza e/o i procuratori*** *sono:*

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	al

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

2) l'Impresa suindicata non si trova in stato di liquidazione volontaria di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo (salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267) né in stato di sospensione dell'attività commerciale;

3) l'Impresa non ha commesso violazioni gravi (ai sensi di quanto previsto in merito all'art. 38, comma 2, del d.lgs. 163/2006) alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;

4) che l'Impresa applica integralmente nei rapporti con i propri dipendenti le disposizioni del contratto collettivo nazionale di lavoro per il settore di appartenenza (CCNL _____ _____) nonché le disposizioni del contratto collettivo territoriale (eliminare quest'ultima specifica, se non esistente contratto collettivo territoriale);

5) che l'Impresa opera nel seguente settore di attività_____
Codice Ateco 2007 n. _____;

6) che l'Impresa ha le seguenti posizioni assicurative:
INPS_____ matricola _____ sede di_____

INAIL _____ Codice ditta _____sede di _____

Cassa Edile_____ Codice ditta_____sede di _____

7) che l'Impresa non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del piano in via di presentazione;

8) che l'imprese rappresentata non è una impresa in difficoltà così come definita ai sensi degli Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà (GU C 244 del 01/10/2004) e ai sensi dell'articolo 1, paragrafo 7, del Regolamento di esenzione 800/2008;

9) che l'impresa ai sensi normativa comunitaria e del D.M. del 18/04/2005 è:

☐ MICROIMPRESA (1-9) ☐ PICCOLA (10-49) ☐ MEDIA (50-249)

☐ GRANDE (250-499) ☐ MACROIMPRESA (500 e oltre);

10) che l'impresa con riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili (scegliere una delle seguenti tre opzioni):

☐ di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

☐ di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18.1.2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;

☐ di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse;

11) che l'imprese rappresentata si impegna a cofinanziare l'intervento formativo in base al regime di aiuti alla formazione (Reg. 800/08) nella misura percentuale del ..... del costo totale del piano in quanto trattasi di ☐ formazione generale ☐ formazione specifica ;

11.a) (solo se grande impresa) al fine di dimostrare che la concessione dell'aiuto richiesto con la domanda presentata in risposta all'Avviso n.2/2014 Piani Formativi aziendali relativo al P.O. Puglia FSE 2007/2013 - Asse I Adattabilità – l'impresa soddisfa il/i seguente/i criterio/criteri previsto/i all'art. 8, comma 3, del Reg. (CE) n. 800/2008 [selezionare nell'apposita casella uno o più criteri] :

- ☐ vi è un aumento significativo, per effetto dell'aiuto, delle dimensioni del progetto o dell'attività;
- ☐ vi è un aumento significativo, per effetto dell'aiuto, della portata del progetto o dell'attività;
- ☐ vi è un aumento significativo, per effetto dell'aiuto, dell'importo totale speso dal beneficiario per il progetto o l'attività;
- ☐ vi è una riduzione significativa dei tempi per il completamento del progetto o dell'attività interessati.

12) al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 87 del Trattato istitutivo delle comunità europee, prevista dall'Avviso n 2/2014 "Piani Formativi aziendali" relativo al P.O. Puglia FSE 2007/2013 - Asse I Adattabilità, l'imprese 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

- ☐ 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;

13) non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'articolo all'art. 67 del d.lgs. 159/2011;

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

14.a) (se pertinente) ha formalmente delegato alla presentazione ed attuazione del Piano formativo aziendale denominato _____ **l'organismo di formazione** _____ come riportato nell'allegato 3;

15.b) (***solo in caso di apporti specialistici***) ha formalmente incaricato allo svolgimento delle attività descritte nella relazione presentata e nel formulario di presentazione del piano denominato _____ **l'impresa** _____ e che ai fini della autorizzazione dell'apporto specialistico allega (*attraverso procedura telematica*):

- convenzione o intesa sottoscritta tra le parti;
- dichiarazione sostitutiva a firma del legale rappresentante del soggetto incaricato, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Allegati 4.1a 4.1b);
- relazione da cui si evincano le modalità di svolgimento delle attività delegate, i tempi di realizzazione delle stesse, il numero delle risorse umane impegnate;

15.b.1) tra l'impresa rappresentata e il soggetto _____ incaricato per l'apporto specialistico non sussistono forme di controllo o di collegamento a norma dell'art.2359 del C.C. e che nessuna risorsa umana, impiegata a diverso titolo presso l'ente delegato, sia contestualmente impiegata, a diverso titolo, presso il soggetto attuatore oppure faccia parte del Consiglio di Amministrazione di quest'ultimo;

16.c) ***(solo in caso di partner di piano)*** ha coinvolto in qualità di partner, per lo svolgimento delle attività descritte nella relazione presentata e nel formulario di presentazione del piano aziendale Denominato _____ l'ente/impresa _____ e che a tal fine allega (*attraverso la procedura telematica*):

- convenzione o intesa sottoscritta tra le parti;
- dichiarazione sostitutiva a firma del legale rappresentante del soggetto suindicato, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Allegati 4.1.a – 4.1.b);
- relazione da cui si evincano le modalità di svolgimento delle attività del partner, i tempi di realizzazione delle stesse, il numero delle risorse umane impegnate;

dichiara, infine, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e s.m. e i., ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma digitale del Legale Rappresentante dell'Azienda

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE