

ALLEGATO C

All'Avviso welfare to work autoimpiego

DICHIARAZIONE "DE MINIMIS"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa/società _____ forma
giuridica _____ Codice Fiscale _____ Partita
I.V.A. _____ Con sede legale in _____ Via /
Piazza _____ Fax _____ Tel. _____
E.Mail _____

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO ED ALL'AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK PUGLIA E
NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO
IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DAL D.P.R. 445/2000,
ART. 76

DICHIARA CHE L'IMPRESA

non ha beneficiato, nei tre esercizi finanziari precedenti la presentazione della domanda di
adesione all'Azione di Sistema "Welfare to Work" ed ai contributi da esso previsti, di agevolazioni
- a titolo di aiuti "de minimis", ai sensi del Regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006
- per un ammontare complessivo superiore ai 200.000,00 Euro.

_____, li _____

(Timbro dell'impresa o società)

Firma del titolare o del legale
rappresentante