

**ALLEGATO 2**

Contributo all'assunzione

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella  
sua \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ dell'impresa  
\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ P.  
IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ 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**

- è regolarmente costituita secondo il proprio regime giuridico;
- è nel pieno e nel libero esercizio dei propri diritti, non in liquidazione volontaria e non sottoposti a procedure concorsuali;
- è operativa alla data di presentazione della domanda di agevolazione del contributo;
- non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
- opera nel rispetto delle vigenti norme edilizie ed urbanistiche, del lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente, nonché di essere in regola con le contribuzioni previdenziali e assicurative;
- non è stata destinataria, nei sei anni precedenti la data di presentazione della domanda di agevolazione, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;
- ha restituito agevolazioni erogate per le quali è stata disposta dall'Organismo competente la restituzione;
- non si trova in condizioni tali da risultare un'impresa in difficoltà (ai sensi dell'art.1 del Reg. (CE) 800/2008);
- è risultata, in seguito ad ispezioni degli organi di controllo competenti e di provvedimenti giurisdizionali, in regola con le normative sulla sicurezza sui luoghi di lavoro;
- è in regola con gli obblighi di scrittura o altra documentazione obbligatoria nonché con il rispetto delle comunicazioni obbligatorie in tema di assunzioni ex art.2 comma 1 e 2 della legge regionale n.28/06;
- applica il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro - CCNL di riferimento, sottoscritto dalle OO.SS. comparativamente più rappresentative sul piano nazionale;
- è in regola con gli obblighi occupazionali stabiliti dalla legge n.68/1999 in materia di diritto al lavoro dei disabili;

- non è soggetta ad amministrazione controllata, ad amministrazione straordinaria, a concordato preventivo, a fallimento o liquidazione coatta o volontaria, ai sensi del Decreto Legislativo n. 6 del 2003 e s.m.i.;
- non ha giudizi pendenti in materia di licenziamenti, salvo il caso di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- non è destinataria di provvedimenti giurisdizionali in materia di licenziamenti cui non abbiano ottemperato;
- non ha fatto ricorso, nei 12 (dodici) mesi precedenti la domanda di adesione, alla CIGS e mobilità;
- non ha effettuato, nei 24 (ventiquattro) mesi precedenti la richiesta di accesso ai finanziamenti, riduzione di personale tramite licenziamenti individuali e collettivi salvo il caso di dimissioni volontarie, o di licenziamenti per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- è in regola con le indicazioni del Decreto Presidenza del Consiglio dei Ministri del 23 maggio 2007, n.160 (restituzione di aiuti di Stato dichiarati illegittimi).

Dichiara inoltre di essere disponibile a fornire tutte le altre informazioni, documenti e notizie utili, designando a tal fine \_\_\_\_\_, da contattare presso la sede dell'impresa:

Indirizzo	
Città	
Cap	
Provincia	
Telefono	
Fax	
Posta elettronica	

Dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nel paragrafo O dell'Avviso in oggetto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**(Timbro della ditta)**  
**(Firma del titolare o del legale rappresentante)**