

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

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	al

- 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 per il settore _____) 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'impresa 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;

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'impresa rappresentata si impegna a cofinanziare l'intervento formativo in base al regime di aiuti alla formazione (Reg. 800/08) nella misura percentuale del 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.4/2013 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 4/2013 "Piani Formativi aziendali" relativo al P.O. Puglia FSE 2007/2013 - Asse I Adattabilità, l'impresa 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;

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;

14.a.1) tra l'impresa rappresentata e **l'organismo di formazione** incaricato 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;

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;

16.c.1) tra l'impresa rappresentata e il soggetto _____ partner di piano 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;

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