



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Allegato C)

resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Nat_ a _____ Prov. _____ il _____ Residente _____

Prov. _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Telefono _____ Fax _____

Email _____ nella qualità di _____

dell'azienda / ente _____

DICHIARA

- Di operare da almeno sei mesi nel territorio del Comune di _____ appartenente all'Ambito Sociale Territoriale di Gioia del Colle
- Di sottoscrivere con l'Ambito territoriale di GIOIA DEL COLLE una Convenzione per la definizione degli obblighi a carico di ogni Soggetto sottoscrittore, anche riferita a più beneficiari
- Di sottoscrivere con ciascun beneficiario abbinato un apposito patto individuale che disciplinerà i rapporti tra le parti per la partecipazione e lo svolgimento del relativo percorso nell'ambito del più complessivo processo di attivazione.
- Di avere iscrizione alla CCIAA o altro registro, elenco, albo previsto dalla normativa specifica applicabile, _____ ed _____ il _____ particolare _____ a _____;
- Di non aver provveduto al licenziamento per riduzione di personale nei 12 mesi antecedenti alla presentazione della presente manifestazione d'interesse;
- Di non aver avviato procedure di sospensione del personale per crisi aziendali negli ultimi 12 mesi;
- Di non essere sottoposti a procedure fallimentari o concorsuali, a procedure di liquidazione o accorpamento;
- Di non essere in pendenza di giudizio, e/o con sentenza di condanna passata in giudicato, in materia di licenziamenti collettivi;
- Di non versare in situazione di crisi ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà;
- Di applicare il CCNL di categoria e le norme in materia di sicurezza sul posto di lavoro;
- Di aver assolto all'obbligo di cui alla Legge 68/99 in materia di tutela del lavoro delle persone diversamente abili;
- Dichiaro inoltre di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dall'art.76 del succitato T.U.
- Dichiaro, altresì, di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del medesimo T.U.
- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti dalle norme in materia di percorsi formativi diretti all'orientamento e all'inserimento nel mercato del lavoro disciplinati dalla Legge



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Regionale 5/08/2013, n.23

- Dichiara, altresì, di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del medesimo T.U.

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile
