|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**DICHIARAZIONE\_ULA\_**

[**Nota: Il presente modello è da utilizzare solo nel caso di interventi localizzati nei Comuni ricadenti nelle aree di crisi non complessa stabiliti nell’allegato A dell’avviso approvato con dd n. 114 del 3/4/2017**]

**Dichiarazione sostitutiva *ex* artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, munito/a dei necessari poteri in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capitale sociale euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale, partita I.V.A. ed iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiaria delle agevolazioni concesse ai sensi del D.D. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445,**

1. che il programma occupazionale connesso al programma degli investimenti agevolato ai sensi D.D. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è stato ultimato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [**Nota: Si intende la data di stipulazione dell’ultimo contratto di lavoro**] e ha determinato, rispetto al semestre antecedente alla data di presentazione della domanda di accesso alle agevolazioni di cui all’Avviso D.D. n. 114 del 3/4/2017, un incremento degli addetti dell’unità produttiva oggetto dell’intervento finanziato nella misura di n. \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Unità Lavorative per Anno (“**ULA**”) e, pertanto, da n. \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ULA a n. \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ULA;
2. che numero \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) lavoratori assunti nell’ambito del medesimo programma occupazionale risiedono nella stessa area di crisi industriale non complessa ove insiste l’intervento agevolato ai sensi del D.D. n.\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e sono risultati essere disoccupati a seguito di procedure di licenziamento collettivo;
3. che, alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [**Nota: Indicare l’ultimo giorno del mese nel corso del quale è stato ultimato il programma occupazionale**], presso l’unità produttiva oggetto dell’intervento finanziato ai sensi del D.D. n.\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sono in forza: n. dipendenti \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), di cui n. dipendenti a tempo determinato \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 così come modificato ed integrato dal Regolamento UE 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/4/2016 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (f.to digitalmente)

**Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.