

Al Comune di Viggiano  
 Unità di Progetto: Sportello per lo Sviluppo  
SEDE

**AVVISO PUBBLICO  
 "OCCUPAZIONE E TERRITORIO"**

**INCENTIVI ALL'OCCUPAZIONE PER LE IMPRESE, LAVORATORI AUTONOMI E LIBERI PROFESSIONISTI CHE INSTAURANO UN RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO CON CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI VIGGIANO.**

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

**N.B.: COMPILARE LA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE. LE PARTI DI NON INTERESSE DEVONO ESSERE SBARRATE**

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....  
 residente a .....(prov.....) in via.....  
 n..... codice fiscale .....Tel. .... Cell.....  
 PEC\* ..... , in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa,  
 avente la seguente denominazione o ragione sociale .....  
 Part. IVA..... Codice fiscale .....  
 n. Matricola INPS (se del caso) .....o (se del caso) n. Cassa Edile.....  
 Data costituzione ..... Data inizio attività .....Codice dell'attività  
 economica (se impresa) .....  
 Forma giuridica (se impresa): .....  
 Dimensione (se impresa): .....  
 C.C.N.L. applicato .....  
 Negli ultimi 12 mesi si è fatto ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni?  
 SI  NO

Totale organico alla data della presentazione della richiesta: n. .... di cui:  
 numero di assunti con contratto a tempo indeterminato n. ....  
 numero di assunti con contratto a tempo determinato n. ....

Totale organico medio (ULA) nei 12 mesi precedenti la presentazione della richiesta: n. .... di cui  
 numero di assunti con contratto a tempo indeterminato n. ....

**Indirizzo della sede legale**

C.A.P.:		Provincia:		Comune	
Indirizzo:				telefono:	
e-mail:		Pec*:			

\*L'indirizzo PEC indicato al momento della domanda è quello presso il quale l'azienda riceverà tutte le comunicazioni relative all'avviso pubblico in oggetto. L'Amministrazione declina ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da errore o altre cause nell'indicazione del recapito della Pec.

**Indirizzo della sede operativa presso la quale avverrà/avverranno la/e assunzione/i**

C.A.P.:		Provincia:		Città:	
Indirizzo:				telefono:	

**CHIEDE**

L'incentivo occupazionale per n.....lavoratori

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

Che la presente istanza rientra nella priorità  A  B  C  D

Che il/i lavoratori da assumere sono:

n. .... donne

n. .... uomini

n. .... disabili

Di essere titolare o legale rappresentante di (selezionare solo una delle opzioni)

<input type="checkbox"/>	impresa (ditta individuale, società di persone, società di capitali, società cooperativa, etc.), iscritta, con stato attivo, all'Albo/Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di .....
<input type="checkbox"/>	lavoratore autonomo o libero professionista iscritto ad Albo/Ordine/Collegio professionale di competenza, ovvero, ove questi risulti non costituito, di esercitare l'attività professionale secondo norme vigenti, con residenza a ..... Studio a .....
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) ..... che esercita una attività economica iscritta al Repertorio delle notizie Economiche ed Amministrative (R.E.A.) presso la C.C.I.A.A. di .....

Dichiara, inoltre, che l'impresa da lui/lei rappresentata:

<input type="checkbox"/>	ha sede Legale a ..... sede operativa a .....
<input type="checkbox"/>	è in regola con la normativa del regime di aiuti di stato
<input type="checkbox"/>	l'impresa fa parte di una "impresa unica" ai sensi dell'articolo 2, paragrafo 2 del regolamento 1407/2017 <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	è in regola con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla legge n. 68/99 in materia di diritto al lavoro dei disabili

ovvero	
<input type="checkbox"/>	non è assoggettata agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge n. 68/99, in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure opera in uno dei settori di esclusione di cui all'art. 5 della medesima legge
<input type="checkbox"/>	è in regola con l'applicazione del CCNL sottoscritto dai sindacati maggiormente rappresentativi a livello nazionale
<input type="checkbox"/>	è in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti paritetici, ove espressamente previsto dai CCNL sottoscritto dai sindacati maggiormente rappresentativi a livello nazionale
<input type="checkbox"/>	è in regola con la normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori;
<input type="checkbox"/>	si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione o sottoposte a procedure di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o volontaria e amministrazione controllata o straordinaria né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni
<input type="checkbox"/>	non avere procedure di licenziamento collettivo nei dodici mesi precedenti la data dell'assunzione incentivata, ai sensi degli artt. 4 e 24 della legge n.223/1991
<input type="checkbox"/>	non avere in atto sospensioni dal lavoro per crisi o riorganizzazione aziendale, salvo il caso di assunzione di lavoratori inquadrati ad un livello diverso da quello posseduto dai lavoratori sospesi o da impiegare in diverse unità produttive
<input type="checkbox"/>	non ha effettuato, nei sei mesi precedenti la data di presentazione della domanda, licenziamenti di lavoratori impiegati nella medesima mansione per la quale si attiverà la nuova assunzione
<input type="checkbox"/>	non ha fatto ricorso, nei sei mesi precedenti la data di presentazione della domanda, a trattamenti previdenziali, fatti salvi i casi in cui la nuova assunzione sia finalizzata all'acquisizione di professionalità sostanzialmente diverse da quelle dei lavoratori sospesi, oppure sia effettuata presso una diversa unità produttiva;
<input type="checkbox"/>	non essere stati assegnatari, da parte del Comune di Viggiano, di contributi finalizzati all'assunzione, riguardanti la stessa persona che si intende assumere, nei 36 mesi antecedenti la data di pubblicazione del presente Avviso.
<input type="checkbox"/>	che il Totale organico medio dell'impresa nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda è di n..... (da esprimere in ULA)
<input type="checkbox"/>	il posto o i posti occupati o da occupare si sono resi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, diverse dalle dimissioni per giusta causa, invalidità, decesso del lavoratore, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa e non in seguito a licenziamenti per riduzione del personale
<input type="checkbox"/>	è a conoscenza che accettando il finanziamento accetta nel contempo di venire inclusa nell'elenco dei beneficiari pubblicato a norma del D.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013
<input type="checkbox"/>	ha preso visione degli obblighi del soggetto beneficiario di cui all'Avviso Pubblico in oggetto e si impegna a rispettare: <ul style="list-style-type: none"> <li>– tutti gli obblighi per il soggetto beneficiario previsti dall'Avviso richiamato</li> <li>– la normativa regionale, nazionale e comunitaria in materia di finanziamento alle imprese</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	che a proprio carico non sussistono, ai sensi dell'art. 9 del Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007, violazioni delle disposizioni penali e amministrative in materia di tutela delle condizioni di lavoro indicate nell'allegato A del medesimo decreto, accertate con provvedimenti amministrativi o giurisdizionali definitivi

<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in nessuna delle cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/2011. In caso di associazione, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di impresa che tale condizione sussiste in capo a tutti i soggetti individuati all'art. 85 del medesimo decreto legislativo
<input type="checkbox"/>	che, ai sensi dell'art. 38, comma 1, lett. c) del D.lgs. n. 163/2006, nei propri confronti non è stata pronunciata alcuna sentenza penale di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale risultante dal casellario giudiziale. In caso contrario, indicare tutte le condanne, comprese quelle per le quali l'interessato abbia beneficiato della non menzione:
<input type="checkbox"/>	di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita l'impresa, ai sensi dell'art.38, comma 1, lett. g) del D.lgs. n. 163/2006
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in una delle condizioni di esclusione previste dall'articolo 80, commi da 1 a 4 del d.lgs. n.50/2016
<input type="checkbox"/>	la non sussistenza di rapporti di parentela o di affinità entro il secondo grado oppure di coniugio tra i beneficiari, impresa/datore di lavoro (titolare di ditta individuale o soci/amministratori in caso di società) e i lavoratori destinatari
<input type="checkbox"/>	che la/le assunzione/i non costituisce/costituiscono attuazione di un obbligo preesistente, stabilito dalla legge o dalla contrattazione collettiva
<input type="checkbox"/>	essere in regola con i pagamenti dei tributi comunali;
<input type="checkbox"/>	che la/le assunzione/i non viola/violano il diritto di precedenza stabilito dalla legge o dal contratto collettivo alla riassunzione di un altro lavoratore
<input type="checkbox"/>	che il/i lavoratore/i da assumere sono in possesso dei prescritti requisiti dell'Avviso
<input type="checkbox"/>	di acconsentire che il Comune di Viggiano, per mezzo di incaricati o della Polizia Locale, verifichi il mantenimento dell'assunzione/delle assunzioni incentivata/e per almeno 60 mesi
<input type="checkbox"/> di non essere <input type="checkbox"/> di essere	
destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno ad eccezione dei regimi di aiuti destinati a ovviare ai danni arrecati da determinate calamità naturali (c.d. Clausola Deggendorf – in applicazione dell'art. 1, comma 4, lettera a) del regolamento (UE) n. 651/2014 del 17 giugno 2014, in GUUE L. 187 del 26 giugno 2014, pag. 1)	
Se il soggetto è destinatario di un'ingiunzione di recupero:	
<input type="checkbox"/> di aver rimborsato per intero l'importo oggetto dell'ingiunzione di recupero	
<input type="checkbox"/> di aver depositato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero in un conto corrente bloccato	

Data e luogo \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario (solo per firma non digitale)