

L'allegato deve essere compilato on-line, stampato, debitamente firmato, ed inviato in forma cartacea.

Prot N. \_\_\_\_\_

**Dichiarazione resa da ogni impresa partecipante al Piano**

*(affidabilità giuridica, economica, finanziaria dell'azienda, data di adesione a FONDIR, impegno ad applicare il Regolamento CE n. 651/2014, impegno a cofinanziare la formazione)*

Denominazione e forma giuridica:

Indirizzo:

Città e Cap: Prov.

Spett.le  
**FONDIR**  
Largo Arenula, 26  
00186 - Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
Legale rappresentante dell'Impresa/persona delegata dal legale rappresentante<sup>1</sup> dell'impresa (denominazione) partecipante al Piano formativo \_\_\_\_\_ presentato da \_\_\_\_\_ (indicare il Soggetto Presentatore), **consapevole degli effetti penali della falsa dichiarazione**, ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47 e preso atto della natura pubblicistica delle risorse oggetto del finanziamento Fondir a cui è finalizzata la presente dichiarazione:

**DICHIARA**

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- di applicare il CCNL di categoria per i propri dipendenti;
- di aver aderito al Fondo FONDIR in data (gg/mm/aaaa)\_\_\_\_\_ e di essere attualmente iscritto;**
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e quindi di essere in possesso di DURC regolare, in corso di validità;

<sup>1</sup> Se persona delegata, allegare apposita delega su carta semplice e la copia del documento d'identità della persona delegata e del delegante, se non già caricata sulla Piattaforma UNICAFONDIR.

- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio Stato;
- che, ai sensi dell'art.80, comma 2, del d.lgs. 50/2016, non sussistono cause di decadenza, sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto.
- di essere tenuta ad applicare il Codice degli Appalti Pubblici (D.Lgs 50/2016);
- di non di essere tenuta ad applicare il Codice degli Appalti Pubblici (D.Lgs 50/2016);  
***indicare una sola opzione***
- che la sede operativa dell'impresa coincide con la sede legale
- che la sede operativa dell'impresa NON coincide con la sede legale  
***indicare una sola opzione (in caso non coincida  
inserire l'indirizzo della sede legale:***

Indirizzo:

Città

Cap:

Prov.

**di optare per il seguente Regime di aiuti (indicare solo una opzione):**

- Regime di aiuti alla formazione (Reg. 651/2014 e succ. int. e mod.)
- De minimis (Reg. 1407/2013 )
- (per le cooperative)* di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, dichiara altresì (*barrare la casella prescelta*):

- 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 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
- di essere in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili.

L'impresa si impegna, inoltre, a finanziare il \_\_\_\_\_ %<sup>2</sup> dell'intervento formativo relativo ai propri lavoratori.

Data \_\_\_\_\_,

FIRMA legale rappresentante dell'impresa / persona delegata<sup>3</sup> dal legale rappresentante  
Denominazione azienda

\_\_\_\_\_

Timbro

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Riportare la percentuale di cofinanziamento privato derivante dall'applicazione dei regolamenti comunitari sugli aiuti di Stato. **La scelta del Regime di aiuti "De Minimis", Reg. 1407/2013, non prevede una percentuale di cofinanziamento.**

<sup>3</sup> Se persona delegata, allegare apposita delega su carta semplice e la copia del documento d'identità della persona delegata e del delegante, se non già caricata sulla Piattaforma UNICAFONDIR.

Se l'impresa ha optato per il Regime di aiuti alla formazione (Regolamento CE 651/2014)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 87 del Trattato istitutivo delle comunità europee, nell'ambito dell'Avviso \_\_\_\_\_ FONDIR, **consapevole degli effetti penali della falsa dichiarazione e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000**, dichiara:

*(barrare la casella che interessa e compilare i relativi campi)*

- Di non aver mai ricevuto, neanche secondo la regola de minimis, gli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, del DPCM 23 maggio 2007 (pubblicato in Gazzetta Ufficiale N. 160 del 12 Luglio 2007).
- Di aver beneficiato secondo la regola de minimis degli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lett. b) del DPCM 23 maggio 2007 (pubblicato in Gazzetta Ufficiale N. 160 del 12 Luglio 2007) per un ammontare totale di euro \_\_\_\_\_ e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite.
- Di aver rimborsato in data \_\_\_\_\_ (*indicare giorno mese e anno in cui è stato effettuato il rimborso*), mediante \_\_\_\_\_ (*indicare il mezzo con il quale si è proceduto al rimborso, ad esempio: modello F24, cartella di pagamento, ecc.*), la somma di euro \_\_\_\_\_, comprensiva di interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004 della Commissione (pubblicato nella G.U. dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140), relativa agli aiuti di Stato soggetti al recupero e dichiarati incompatibili con decisioni della Commissione europea indicate nell'art. 4, comma 1, lettera \_\_\_\_\_ (*indicare a quali delle lettere a, b, c, d ci si riferisce*) del DPCM 23 maggio 2007.
- Di aver depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d'Italia la somma di euro \_\_\_\_\_, comprensiva di interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004 della Commissione (pubblicato nella G.U. dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140), relativa agli aiuti di Stato soggetti al recupero e dichiarati incompatibili con decisioni della Commissione europea indicate nell'art. 4, comma 1, lettera \_\_\_\_\_ (*indicare a quali delle lettere a, b, c, d ci si riferisce*) del DPCM 23 maggio 2007.

Dichiara, inoltre, di non essere una impresa in difficoltà così come definita ai sensi dell'art. 2, punto 18) del Regolamento (UE) n. 651/2014 e nel rispetto degli "orientamenti comunitari sugli Aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà" o, per le imprese del settore finanziario, ai sensi dell'art. 32, par. 4 della Direttiva 2014/59/UE e della relativa normativa nazionale che ne ha recepito i contenuti.

Data \_\_\_\_\_,

FIRMA legale rappresentante dell'impresa / persona delegata<sup>4</sup> dal legale rappresentante

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Se persona delegata, allegare apposita delega su carta semplice e la copia del documento d'identità della persona delegata e del delegante, se non già caricata sulla Piattaforma UNICAFONDIR.

Se l'impresa ha optato per il De minimis (Reg. 1407/2013 )

De minimis (Reg. 1407/2013 )

INDICARE SE L'IMPRESA HA OTTENUTO ALTRI CONTRIBUTI NEI TRE ANNI PRECEDENTI

PROCEDURA / BANDO SU CUI E' STATO OTTENUTO IL CONTRIBUTO - ANNO	IMPORTO	CONTRIBUTI OTTENUTI
2017		
2016		
2015		
<b>TOTALE</b>		

Inoltre si dichiara che l'impresa beneficiaria è diversa dal Soggetto Presentatore:

SI  NO

**Se si opta per il si:**

Pertanto delego..... a **presentare** a seguito dell'Avviso \_\_ FONDIR, il Piano ....., dichiarando, altresì, ai sensi della legge 191/98 e successive modificazioni ed integrazioni, che le informazioni contenute nel formulario di presentazione relative all'impresa da me rappresentata, corrispondono al vero.

**E se il piano è aziendale,**

si dichiara che \_\_\_\_\_ (azienda beneficiaria) fa parte dello stesso gruppo di imprese di \_\_\_\_\_ (soggetto presentatore)

**Se il soggetto presentatore è uguale all'attuatore (seconda schermata formulario), non appare niente, altrimenti:**

Inoltre delego..... ad **attuare** a seguito dell'Avviso \_\_ FONDIR, il Piano ....., dichiarando, altresì, ai sensi della legge 191/98 e successive modificazioni ed integrazioni, che le informazioni contenute nel formulario di presentazione relative all'impresa da me rappresentata, corrispondono al vero.

Data \_\_\_\_\_,

TIMBRO e FIRMA legale rappresentante dell'impresa / persona delegata<sup>5</sup> dal legale rappresentante

Denominazione azienda

<sup>5</sup> Se persona delegata, allegare apposita delega su carta semplice firmata in originale e la copia del documento d'identità della persona delegata e del delegante.