

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA AI REQUISITI DI AMMISSIBILITA'
(Sostitutiva dell'atto di notorietà - art.47 D.P.R. 28/12/2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a nato/a a il CF
..... residente in Via/Piazza CAP Comune
..... Provincia in qualita' di legale rappresentante dell'impresa
..... Via/Piazza CAP Comune Provincia
....., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.
46, 47 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA CHE

alla data di sottoscrizione della presente domanda di contributo, l'impresa/associazione

1. è regolarmente iscritta presso il registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente con stato attivo, se tenuta a tale adempimento;
2. è in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
3. non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo, né ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
4. è in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti Paritetici ove espressamente previsto dai Contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di Categoria;
5. è in regola con le assunzioni previste dalla Legge 68/99 sul collocamento mirato ai disabili;
6. non ha avuto procedure di licenziamento collettivo nei dodici mesi precedenti la data dell'assunzione ai fini dell'incentivo (ai sensi dell'art. 4 e 24 della Legge 223/91 e s.m.i.);
7. rispetta il diritto di precedenza, stabilito dalla legge o dal contratto collettivo;
8. non ha in atto sospensioni dal lavoro connesse alle causali della crisi o riorganizzazione aziendale di cui alla CIGS e CIGD salvi i casi di assunzione o trasformazione di lavoratori inquadrati ad un livello diverso da quello posseduto dai lavoratori sospesi o impiegati in diverse unità produttive

Firma Digitale del Sottoscrittore