

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi del punto 1.3.3. lett d) dell'allegato 1 dei criteri)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente nel comune di _____

indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

in qualità di: titolare legale rappresentante

della società _____
(indicare la corretta denominazione)

con sede (indirizzo completo) _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ cell. _____

indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

con riferimento al contributo concesso con determinazione del Dirigente n. _____ di data _____, a valere sulla L.P. n. 6/1999, articolo 5

DICHIARA

- che la società con sede legale in _____ ha occupato nelle unità operative in Provincia di Trento n. _____ di ULA (media annua) alla data di conclusione del progetto;
- che la società con sede legale in _____ ha occupato nelle unità operative in Provincia di Trento n. _____ di ULA (media annua) alla data del _____;
- che le tabelle (firmate su ogni pagina), consegnate in allegato e parte integrante della presente dichiarazione, riportano fedelmente la situazione del Libro Unico del Lavoro, con



specifico riferimento agli occupati, su base mensile, nel periodo dal _____ al _____ presso l'unità operativa di _____;

- che tutti gli occupati di cui al primo punto hanno svolto l'attività lavorativa presso l'unità/e operativa/e situata/e in Provincia di Trento;
- che tutti gli occupati di cui al primo punto sono dipendenti a tempo indeterminato o con un contratto di lavoro a tempo determinato di durata non inferiore ad un anno, come previsto dal punto 6.1.2 dei criteri;
- che sono stati rispettati i limiti e modalità previste dal punto 6.1.2. dei criteri per l'impiego di lavoratori in smart working.

Luogo e data

Firma del dichiarante

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia documento identità titolare/legale rappresentante in caso di sottoscrizione con firma autografa

