B Autocertificazione imprese

Il sottoscritto _____ nato a _____ il __/__/__, legale rappresentante dell'impresa _____

consapevole degli effetti penali della falsa dichiarazione, dichiara ai sensi del DPR445/2000 artt. 46 e 47:
di essere (barrare una delle scelte)

☐ Soggetto presentatore e beneficiario con adesione a For.Te. nel periodo di competenza (mm/aaaa)
☐ Soggetto presentatore non beneficiario
☒ Soggetto beneficiario con adesione a For.Te. nel periodo di competenza (mm/aaaa) _____

del Piano formativo **"SISTEMA PORDENONE"** – **PF 1139** a valere sull'**Avviso 2/14**

Dichiarazione dello stato giuridico del Soggetto Presentatore / Impresa beneficiaria
• 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 integralmente il CCNL di categoria stipulato da organizzazioni sindacali comparativamente rappresentative a livello nazionale; • di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi a favore dei lavoratori; • 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;

Solo per soggetto presentatore beneficiario/imprese beneficiarie
• si impegna a mantenere l'adesione al Fondo fino all'esito della rendicontazione del Piano, presentata al Fondo; • di avere in organico n° dipendenti _____ per i quali versa lo 0,30% a For.Te.; • di optare per il seguente Regime di aiuti di Stato *(barrare l'opzione prescelta)*:   ○ Regime di aiuti alla formazione (Reg. 651/2014), pari ad una percentuale di Contributo Privato Obbligatorio del 30%[1]

[1] Non può essere inferiore al 30%

- *De minimis* (Reg. 1407/2013)[2]

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, dichiara altresì (*barrare l'opzione 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.

*(Solo per le cooperative barrare **anche** la casella sottostante)*

- Dichiara ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47 di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

L'impresa delega **CONFCOMMERCIO - IMPRESE PER L'ITALIA PORDENONE** a **presentare** il suddetto Piano formativo e a **riceverne** il finanziamento da For.Te.[3];

L'impresa delega **IFOA - Istituto Formazione Operatori Aziendali** e **TERZIARIA SRL** ad **attuare** il suddetto Piano formativo.

Per tutte le tipologie

L'impresa dichiara, infine, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche e integrazioni, che le informazioni contenute nel formulario di presentazione relative all'impresa da me rappresentata, corrispondono al vero.

Il sottoscritto autorizza For.Te. al trattamento dei dati personali e sensibili ai fini della gestione del Piano, nonché l'elaborazione dei dati ivi contenuti finalizzata alla produzione di dati statistici ad uso delle organizzazioni costituenti il Fondo, del Ministero del Lavoro e di altri Enti e Organismi convenzionati (INPS, INAIL).

Data,

Firma Legale Rappresentante dell'impresa o persona delegata[4] dal Legale Rappresentante[5]

_____

[2] Almeno il 20%

[3] Esclusivamente per le Imprese Beneficiarie

[4] Se persona delegata, caricare in Piattaforma documentazione idonea in favore del delegato comprovante il conferimento dei poteri di firma.

[5] Ai fini della validità della presente autocertificazione è necessario caricare la fotocopia del documento di identità in corso di validità del Rappresentante Legale e/o della persona delegata.