

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in esenzione, ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**  
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Da compilare da parte dell'impresa che presenta la domanda di incentivo per l'assunzione nell'anno 2015 di persona disabile, a carico del Fondo Regionale Disabili, in caso di scelta del regime "Aiuti all'occupazione", ai sensi del REG. UE 651/2014.

**Il sottoscritto:**

SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente					
<b>Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa</b>	Nome e cognome		nata/o il	nel Comune di	Prov
	Comune di residenza	CAP	Via	n.	Prov

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa:**

SEZIONE 2 – Anagrafica impresa					
<b>Impresa</b>	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
<b>Sede legale</b>	Comune	CAP	Via	n.	prov
<b>Dati impresa</b>	Codice fiscale		Partita IVA		

In relazione a quanto previsto dall'**Avviso Pubblico / Regolamento / bando**

<b>Bando/Avviso</b>	Titolo:	Estremi provvedimento di approvazione
	<b>AVVISO PUBBLICO A CARICO DEL FONDO REGIONALE PER L'OCCUPAZIONE DEI DISABILI "INCENTIVI ALL'OCCUPAZIONE ANNI 2015 – 2016 – 2017"</b>	<i>Determina n. del ..... 2017</i>

**Per la concessione di aiuti all'assunzione di cui al Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014**

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](#) e [76](#) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#) (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

## DICHIARA

### Sezione A – Natura dell'impresa

Che, ai sensi delle definizioni di cui all'articolo 2 del Regolamento 651/2014

**L'impresa non è in difficoltà**

## E SI IMPEGNA

A ripresentare al momento della concessione e del pagamento dell'aiuto la presente dichiarazione compilata in questa sezione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto qui dichiarato.

## DICHIARA

### Sezione B – Clausola “Deggendorf”

Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno,

*oppure*

Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero

○Ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero

*oppure*

○Ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato

## E SI IMPEGNA

A ripresentare al momento della concessione e del pagamento dell'aiuto la presente dichiarazione compilata in questa sezione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto qui dichiarato.

## DICHIARA

### Sezione C – Condizioni di cumulo

• Che in riferimento agli stessi «**costi ammissibili**», l'impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.

*oppure*

- Che in riferimento agli stessi «costi ammissibili», l'impresa rappresentata ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

N	Ente concedente	Riferimento normativo o amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento o di Concessione	Regolamento di esenzione (e articolo pertinente) o Decisione Commissione UE o regolamento de minimis o fondi UE a gestione diretta (1)	Voce di costo (ove individuabile)	Intensità di aiuto		Nel caso di DN/fondi UE a gestione diretta, importo imputato sulla voce di costo di progetto
						Ammissibile	Applicata	
1								
2								
<b>TOTALE</b>								

### DICHIARA

#### Sezione D – Importo massimo di aiuto

Che nell'anno solare della data della richiesta di aiuto a cui fa riferimento la presente dichiarazione, non ha cumulato più di:

- 5 milioni di euro di aiuti all'assunzione di lavoratori svantaggiati;
- 10 milioni di euro di aiuti all'occupazione di lavoratori con disabilità sotto forma di integrazioni salariali;
- 10 milioni di euro di aiuti intesi a compensare i sovraccosti connessi all'occupazione di lavoratori con disabilità, concessi (anche se non erogati) in base al Regolamento generale di esenzione n. 651/2014.

### E SI IMPEGNA

A ripresentare al momento della concessione e del pagamento dell'aiuto la dichiarazione compilata in questa sezione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto qui dichiarato.

### E ALLEGA

1) fotocopia del documento d'identità (tipo) \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_;

2) copia del modello F24 o del deposito presso la banca relativi all'aiuto dichiarato illegittimo dalla Commissione Europea (*se pertinente*).

Firma

(1) Indicare gli estremi del Regolamento oppure della Decisione della Commissione che ha approvato l'aiuto notificato.