

**ALLEGATO A 4-DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE/CONTRIBUTO (***da utilizzare per comunicazioni successive all’ammissione a finanziamento)*

*(da compilare, stampare sottoscrivere scansionare e inserire sul siform 2 sezione documenti entro 45 giorni dalla comunicazione di ammissione a finanziamento)*

**Spett. le**

**REGIONE MARCHE**

P.F. Promozione e sostegno alle politiche attive per il lavoro, corrispondenti servizi territoriali e aree di crisi

**Resp Proc** Avviso pubblico

“***INCENTIVOASSUNZIONI BORSE 2019/20***”

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 Asse 1, PdI 8.1 – Avviso pubblico “INCENTIVOASSUNZIONI BORSE 2019/20 (***Avviso DDPF –N. 9/2020*** )\_ (codice **SIFORM\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_).**

**Impresa/studio/asssociazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anagrafica Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa/studio/asssociazioen** | | | | | | |
|  | **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:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anagrafica impresa /associazione/studio** | | | | | | | |
| **Impresa** | **Denominazione/Ragione sociale dell’impresa** | | **Forma giuridica** | |  | | |
|  | |  | | | | |
| **Sede legale** | **Comune** | **CAP** | **Via** | | | **n.** | **prov** |
|  |  |  | | |  |  |
| **Sede Operativa** |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |

Facendo seguito alla comunicazione di ammissione a finanziamento della domanda presentata a valere sull’Avviso in oggetto

**COMUNICO**

di :

□ RINUNCIARE AL contributo richiesto

□ ACCETTARE IL contributo richiesto

**DICHIARO**:

- di avere conoscenza di tutto quanto previsto dall'Avviso pubblico in oggetto e, in particolare, **dei requisiti** e degli impegni in caso di ricevimento del contributo;

- di essere a conoscenza che l’assunzione se non già effettuata dovrà avvenire entro **45 giorni** dalla data di pubblicazione dell’atto contenente l’ammissione a finanziamento pena la decadenza;

allego alla presete:

* Copia della comunicazione obbligatoria da cui si evinca la data di assunzione del borsista in contratto a tempo indeterminato o a tempo determinato full time o part time (n. ore)
* Fidejussione bancaria o assicurativa (in originale) redatta secondo lo schema di cui all’Allegato 5

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Documento firmato digitalmente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_