#   Allegato D

# DDPF 278/SIM/2021 Avviso Pubblico AVVISO PUBBLICO “DGR n.328 del 22.03.2021 POR Marche FSE 2014-2020 Contributi a sostegno del costo del lavoro e della continuità aziendale per le imprese dei settori particolarmente colpiti dall’emergenza Covid localizzate nei Comuni delle aree di crisi industriale e nei Comuni area sisma della Regione Marche – Euro 15.000.000,00”

# Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice progetto Siform \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in materia di decadenza dai benefici e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

* che il dipendente\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare nome e cognome) per cui è stata fatta richiesta di contributo id domanda \_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_a valere sull’Avviso pubblico di cui al DDPF n. 278/SIM/2021, risulta in essere all’azienda dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. 3 mesi come richiesto all’art. 5.1 dell’Avviso Pubblico;
* che il dipendente/i di cui sopra nel periodo sopra indicato non è stato beneficiario di ammortizzatori sociali ed è rientrato al lavoro al 100%

*\*ripetere per ogni dipendente*

In fede.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma leggibile del legale rappresentante )

**Si allega fotocopia del documento di identità**

In alternativa è possibile firmare digitalmente dal legale rappresentante dell’impresa