

## DICHIARAZIONE ULA SPORTELLO 181 V 01 (pro-forma)

[**NOTA:** IL PRESENTE MODELLO *PRO-FORMA* È DA UTILIZZARE SOLO NEL CASO DI INTERVENTI LOCALIZZATI NEI COMUNI RICADENTI NELLE AREE DI CRISI NON COMPLESSA.]

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, munito/a dei necessari poteri in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, capitale sociale euro \_\_\_\_\_, codice fiscale, partita I.V.A. ed iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, beneficiaria delle agevolazioni di cui al D.M. (*Ministero dello Sviluppo Economico*) 9 giugno 2015 (delibera di ammissione alle agevolazioni in data \_\_\_\_\_),

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

### **DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445,**

- (i) che il programma occupazionale connesso al programma degli investimenti agevolato ai sensi del D.M. (*Ministero dello Sviluppo Economico*) 9 giugno 2015 è stato ultimato in data \_\_\_\_\_ [**NOTA: SI INTENDE LA DATA DI STIPULAZIONE DELL'ULTIMO CONTRATTO DI LAVORO**] e ha determinato, rispetto al semestre antecedente alla data di presentazione della domanda di accesso alle agevolazioni di cui al D.M. (*Ministero dello Sviluppo Economico*) 9 giugno 2015, un incremento degli addetti dell'unità produttiva oggetto dell'intervento finanziato nella misura di n. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Unità Lavorative per Anno ("ULA") e, pertanto, da n. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) ULA a n. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) ULA;
- (ii) che numero \_\_\_\_\_ lavoratori assunti nell'ambito del medesimo programma occupazionale risiedono nella stessa area di crisi industriale non complessa ove insiste l'intervento agevolato ai sensi del D.M. (*Ministero dello Sviluppo Economico*) 9 giugno 2015 e sono risultati essere percettori di CIG;
- (iii) che numero \_\_\_\_\_ lavoratori assunti nell'ambito del medesimo programma occupazionale risiedono nella stessa area di crisi industriale non complessa ove insiste l'intervento agevolato ai sensi del D.M. (*Ministero dello Sviluppo Economico*) 9 giugno 2015 e sono risultati essere iscritti alla liste di mobilità;
- (iv) che numero \_\_\_\_\_ lavoratori assunti nell'ambito del medesimo programma occupazionale risiedono nella stessa area di crisi industriale non complessa ove insiste l'intervento agevolato ai sensi del D.M. (*Ministero dello Sviluppo Economico*) 9 giugno 2015 e sono risultati essere disoccupati a seguito di procedure di licenziamento collettivo;
- (v) che, alla data del \_\_\_\_\_ [**NOTA: INDICARE L'ULTIMO GIORNO DEL MESE NEL CORSO DEL QUALE È STATO ULTIMATO IL PROGRAMMA OCCUPAZIONALE**], presso l'unità produttiva oggetto dell'intervento finanziato ai sensi del D.M. 9 giugno 2015 (*Ministero dello Sviluppo Economico*) sono in forza: n. dipendenti \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ), di cui n. dipendenti a tempo determinato \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ).

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.