

CARTA INTESTATA O TIMBRO DELL'AZIENDA

ALLEGATO 14

DICHIARAZIONE AIUTI "DE MINIMIS" - DOTE FORMATIVA

____ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ (Prov. _____) il _____

nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta/Società

con sede legale in _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n° _____

Cod. Fiscale Azienda _____ Partita IVA _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

In relazione alla Richiesta di erogazione della dote formativa di cui all' *Azione di Sistema "Welfare to Work"*

PRESO ATTO

- che la Commissione Europea con il proprio Regolamento Ce n. 1998 del 15 dicembre 2006, ha stabilito in Euro 200.000,00 (Euro 100.000,00 se impresa attiva nel settore del trasporto su strada) l'importo massimo di aiuti pubblici qualificati come aiuti "*De Minimis*" che può essere concesso ad una medesima impresa nell'arco di tre esercizi finanziari, indipendentemente dalla loro forma ed obiettivo;
- che le imprese del settore agricolo dedite alla produzione primaria di prodotti agricoli sono soggette ad un regime speciale secondo quanto disposto dal Regolamento CE n. 1535/2007 della Commissione del 20/12/2007. Tale regolamento ammette al regime "*De Minimis*" le suddette imprese fissando un limite massimo di Euro 7.500,00 nell'arco di tre esercizi finanziari;
- che le imprese del settore della pesca e dell'acquacoltura dedite alla produzione, trasformazione e commercializzazione di prodotti della pesca sono soggette ad un regime speciale secondo quanto disposto dal regolamento CE n. 875/2007 della Commissione del 24/07/2007. Tale regolamento

Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro

Welfare to Work - Dichiarazione Aiuti "De Minimis" - Dote formativa

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 15.06.2011*

APPROVATO CON: *Det. A.L. n. 138 del 15.06.2011*

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Lavoro*

RESPONSABILE *Dr.ssa Lorena Cordeddu*

SERVIZIO: *Politiche per il Lavoro*

SEDE: *via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356200*

FAX.: *070 9371089*

REDATTO DA: *Maria Grazia Lasi*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *lavoro@provincia.mediocampidano.it*

ammette al regime "De Minimis" le suddette imprese fissando un limite massimo di Euro 30.000,00.

Consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- che l'impresa non ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti "De Minimis";
- che l'impresa ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti "De Minimis" ex Regolamento CE n. 1998/2006, per un ammontare di Euro _____ concesso da _____ in data _____;
- che l'impresa ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti "De Minimis" ex Regolamento CE n. 1535/2007, per un ammontare di Euro _____ concesso da _____ in data _____;
- che l'impresa ha beneficiato di contributi pubblici a titolo di aiuti "De Minimis" ex Regolamento CE n. 875/2007, per un ammontare di Euro _____ concesso da _____ in data _____;

Data _____

(Timbro e Firma del dichiarante)
