



Azione di Sistema
Welfare to Work
Per le politiche di re-impiego

CARTA INTESTATA O TIMBRO DELL'AZIENDA

ALLEGATO 6

**DICHIARAZIONE REGOLAMENTO CE N. 800/2008 SEZIONE 9 ART. 40
- PRIMA TRANCHE -**

__ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (Prov. ____) il _____¹
residente in _____ (Prov. ____) CAP _____
Via/Piazza _____ n° _____
in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Ragione Sociale

con sede legale in _____ (Prov. ____) CAP _____
Via/Piazza _____ n° _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

In relazione alla Richiesta di erogazione del contributo all'inserimento prima tranche di cui all' *Azione di Sistema "Welfare to Work"*

PRESO ATTO

- di quanto indicato nel Regolamento CE n. 800/2008 della Commissione del 6 agosto 2008 in applicazione degli artt. 87/88 del Trattato (*Regolamento di esenzione per categoria*);

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

1. che l'intensità di aiuto non supera il 50% dei costi ammissibili (sezione 9 - art. 40 punti 2 e 3)²¹

¹ Inserire la data nel formato gg/mm/aaaa

² I costi ammissibili corrispondono ai costi salariali durante un periodo massimo di 12 mesi successivi all'assunzione

Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro

Dichiarazione Regolamento CE n. 800/2008 Sezione 9 Art. 40 - Prima Tranche -

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 Santuri (VS)*
TEL.: *070 9356200* FAX.: *070 9371089* REDATTO DA: *Maria Grazia Lasi*
C.F. *92121560921* P.I.: *02981030923* E-MAIL *lavoro@provincia.mediocampidano.it*

2. che la restante quota dei costi salariali è a carico dell'azienda e che, comunque, il valore complessivo dell'aiuto non supera il 50% dei costi ammissibili.

DICHIARA INOLTRE

- che l'assunzione del o dei lavoratore/i svantaggiato/i
- rappresenta un aumento netto del numero di dipendenti dell'impresa interessata rispetto alla media dei dodici mesi precedenti oppure, ove non rappresenti un aumento netto, il posto o i posti occupati sono resi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa e non in seguito a licenziamenti per riduzione del personale;
 - ai fini della dimostrazione dell'effetto di incentivazione ai sensi dell'art. 9, paragrafo 5 del Regolamento 800, rappresenta un aumento netto del numero dei lavoratori svantaggiati occupati dall'impresa.

Data _____

(Timbro e Firma del dichiarante)
