

## **REGIONE LAZIO**

**Assessorato Lavoro, Università, Scuola, Formazione, Ricerca,  
Merito e Urbanistica**

**Direzione regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione**

Fondo regionale per l'occupazione dei disabili di cui all'art. 5  
della legge regionale 21 luglio 2003, n. 19 "Programma  
Operativo per il diritto al lavoro delle persone con disabilità  
2024-2027"

Avviso Pubblico per il finanziamento di misure per favorire l'inserimento  
lavorativo delle persone con disabilità

**ALLEGATO 5  
DICHIARAZIONE AIUTI IN ESENZIONE**

## DICHIARAZIONE AIUTI IN ESENZIONE

Il/La sottoscritto/a nome..... cognome .....  
Nato/a a ..... il .....  
residente in via ..... n. .... in qualità di:

- ☐ rappresentante legale (o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del ..... che alla presente si allega), dell'impresa denominata (ragione sociale) .....  
con sede legale in ..... n. .... Comune ..... partita IVA ..... e cod. fisc. .... (se del caso) iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di ..... al n. .... del registro delle imprese di ..... (solo per le imprese con sede legale in Italia) e sede operativa nella Regione Lazio in ..... via ..... n. ....

ovvero

- ☐ altro datore di lavoro/libero/a professionista con sede operativa nella Regione Lazio in ..... n. ...., C.F. ...., P.IVA ..... e (barrare le voci che ricorrono):
- ☐ iscritta al relativo registro, albo, elenco, ordine o collegio professionale: ..... (indicare quale);
  - ☐ ove obbligatorio per legge, iscritta ad associazioni professionali inserite nell'elenco di cui alla L. 4/2013 e/o alla L. R. n. 73/2008;
  - ☐ iscritta alla Gestione Separata dell'INPS come liberi professionisti senza cassa;
  - ☐ in possesso di partita iva rilasciata da parte delle Agenzia delle Entrate per lo svolgimento dell'attività.

Per la concessione di aiuti alla formazione di cui al Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 187/I del 26 giugno 2014

**CONSAPEVOLE** delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazioni di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*)

## DICHIARA

### Sezione A - Clausola "Deggendorf"

che l'impresa di cui è il titolare/che rappresenta, non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno;

### Sezione B - Con riferimento alla soglia di intensità massima dell'incentivo

- ☐ non ha ricevuto altri aiuti di Stato o contributi concessi a titolo di De minimis o Fondi UE a gestione diretta a valere sulle medesime assunzioni;
- ☐ ha ricevuto per i seguenti lavoratori altri aiuti di Stato o contributi concessi a titolo di De minimis o Fondi UE a gestione diretta, di cui è in grado di produrre, se richiesto, la documentazione giustificativa di spesa:

Nome	Cognome	Cod.fisc.	Fonte normativa incentivo	Descrizione	Importo

- ☐ e che, dunque, il limite di cumulo non è superato con la concessione del contributo a valere sul presente Avviso;

**Sezione C - Con riferimento al requisito dell'incremento occupazionale netto  
(relativamente alla Misura 3):**

- ☐ le assunzioni effettuate generano un incremento atteso delle ULA rispetto ai 12 mesi precedenti, secondo il prospetto di seguito riportato (incluse imprese collegate):

N	Annualità $t-1$		Annualità corrente		Saldo occupazionale netto atteso
	Mese-Anno	N. ULA	Mese- Anno	N. ULA (Dato previsionale)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**E SI IMPEGNA**

A ripresentare al momento della concessione dell'aiuto la presente dichiarazione compilata qualora intervengano variazioni rispetto a quanto qui dichiarato.

Luogo e data

Legale Rappresentante o suo  
delegato\*

\_\_\_\_\_  
( firma)

*Allegare fotocopia del documento di riconoscimento o in alternativa l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..*

*(\*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma*