

 <b>Unione Europea</b> <b>Fondo Sociale</b> <b>Europeo</b>	 <b>Ministero del Lavoro</b> <b>e delle Politiche Sociali</b> Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione	 <b>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</b> Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale	 <b>PROVINCIA CARBONIA</b> <b>IGLESIAS</b> AREA DEI SERVIZI PER IL LAVORO, LA CULTURA E LA SOCIALITÀ <b>Settore politiche del lavoro e</b> <b>formazione professionale</b>	
--	---	---	--	---

CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA



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

**DICHIARAZIONE REGOLAMENTO CE NR. 800/2008 SEZIONE 9 ART. 40**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
 legale rappresentante della Ditta/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E.Mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale Azienda \_\_\_\_\_ Partita I.V.A \_\_\_\_\_

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

**Preso atto**

- Di quanto indicato nel Regolamento CE nr. 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)<sup>1</sup>;
- 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**

<sup>1</sup> I costi ammissibili corrispondono ai costi salariali durante un periodo massimo di 12 mesi successivi all'assunzione;

 <b>Unione Europea</b> <b>Fondo Sociale</b> <b>Europeo</b>	 <b>Ministero del Lavoro</b> <b>e delle Politiche Sociali</b> Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione	 <b>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</b> Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale	 <b>PROVINCIA CARBONIA</b> <b>IGLESIAS</b> AREA DEI SERVIZI PER IL LAVORO, LA CULTURA E LA SOCIALITÀ <b>Settore politiche del lavoro e</b> <b>formazione professionale</b>	
--	---	---	---	---

CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

- rappresenti 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, rappresenti un aumento netto del numero dei lavoratori svantaggiati occupati dall'impresa;

---

(data)

---

(Timbro e firma del dichiarante)