

**Allegato 3 – AUTOCERTIFICAZIONE IMPRESE BENEFICIARIE E SOGGETTI PRESENTATORI**

Spett.le  
**FOR.TE.**  
**Via Nazionale, 89/a**  
**00184 Roma**

*(La presente dichiarazione deve essere resa da ciascuna impresa destinataria dell'intervento, nonché dal Soggetto Presentatore)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Legale rappresentante dell'Impresa (o  
persona delegata dal legale rappresentante) \_\_\_\_\_ partecipante al Piano  
formativo \_\_\_\_\_ presentato da \_\_\_\_\_  
(indicare il Soggetto Presentatore), consapevole degli effetti penali della falsa dichiarazione,  
dichiara ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47:

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P. A.;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del Codice Penale;
- di applicare il CCNL di categoria per i propri dipendenti;
- di aver aderito al Fondo For.Te. in data (gg/mm/aaaa)\_\_\_\_\_;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa\_\_\_\_\_;
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio Stato;
- di optare per il seguente Regime di Aiuti di Stato:
  - A) Regime di aiuti alla formazione (Reg. 68/01 e succ. int. e mod.)
  - B) De minimis (Reg. 69/01 e succ. int. e mod.)
- (*per le cooperative*) di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, dichiara altresì (*barrare la casella prescelta*):

- di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;

- di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
- di essere in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili.

L'impresa si impegna, inoltre, a finanziare almeno il 20% dell'intervento formativo relativo ai propri lavoratori, fermo restando i contributi maggiori derivanti dall'applicazione dei regolamenti comunitari sugli aiuti di Stato.

Data,

FIRMA legale rappresentante dell'impresa o persona delegata dal legale rappresentante

---