**Allegato B1**

**PON Iniziativa Occupazione Giovani - Piano di Attuazione Basilicata Nuova Garanzia Giovani**

Misura 2-C Formazione e assunzione

**DICHIARAZIONE datore di lavoro (per contratti diretti) o utilizzatore (per contratti di somministrazione)**

**Contributi in regime De Minimis**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto, Nome e cognome |  |
| Codice fiscale |  |
| Rappresentante legale[[1]](#footnote-1) del datore di lavoro con denominazione e forma giuridica |  |
| Settore economico di riferimento |  |
| cod. Ateco 2007 |  |
| Sede legale (indirizzo completo) |  |
| P.IVA |  |
| Recapiti (telefono, email ordinaria e PEC) |  |
| Nr. dipendenti a tempo determinato (incluso somministrazioni e apprendistati) |  |
| Nr. dipendenti a tempo indeterminato (incluso somministrazioni e apprendistati) |  |

ai fini dell’accesso alle risorse previste a valere sulla Misura 2C del PAR Basilicata Nuova Garanzia Giovani, ai sensi del DPR n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

* di non essere inserito nel Catalogo dei Soggetti Attuatori di Garanzia Giovani per la Misura 2C;
* che tra il soggetto del quale è legale rappresentante e il Soggetto Attuatore individuato per la realizzazione del corso non vi è alcun rapporto di collegamento (controllo diretto o indiretto) sulla base della definizione di impresa unica stabilita dal Reg. (UE) 1407/2013, art. 2, co. 2;
* di aver assunto il/i seguente/i lavoratore/i, individuato/i come destinatari/o della formazione a valere sulla Misura 2C del PAR Basilicata Nuova Garanzia Giovani:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Codice fiscale |  |
| Tipologia contrattuale |  |
| Se in somministrazione, indicare APL titolare del contratto | (denominazione, p. iva e sede di riferimento) |
| Data di assunzione |  |
| Data di conclusione del contratto, se del caso |  |
| Codice CP2011 su Comunicazione Obbligatoria |  |
| Denominazione codice CP2011 |  |
| Sede di assunzione (indirizzo completo) |  |

(*duplicare lo schema se necessario*)

* di aver riscontrato l’esigenza di specializzare la formazione del/i suddetto/i lavoratore/i in rapporto alle attività che sarà/saranno chiamato/i a svolgere e, in particolare, di aver rilevato le seguenti esigenze collegate alla posizione lavorativa, all’organizzazione aziendale, ai cicli produttivi e di lavoro nel quale sarà/saranno impegnato/i:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che per tale motivazione, ricorrendone i presupposti e presa visione dell’Avviso, ha chiesto al seguente Soggetto Attuatore, inserito nell’Elenco dei Soggetti Attuatori della Nuova Garanzia Giovani, supporto nella predisposizione di un piano formativo mirato e nella candidatura a valere sull’Avviso pubblico Misura 2-C, PAR Basilicata Nuova Garanzia Giovani:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Soggetto Attuatore** |  |
| **Sede** |  |

* che in esito ad una attenta analisi dei bisogni condotta congiuntamente al suddetto Soggetto Attuatore è stato redatto il progetto formativo dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che risponde appieno alle predette esigenze e che, pertanto, si condivide nella sua totalità, autorizzando il Soggetto Attuatore a candidarlo a valere sull’Avviso pubblico Misura 2C, PAR Basilicata Nuova Garanzia Giovani.

In particolare, il sottoscritto dichiara esplicitamente:

* che per le attività formative, per le quali si chiede l’accesso alla sovvenzione a valere sul predetto Avviso, rispetta il divieto di doppio finanziamento precisando che non sono stati ricevuti e non accetterà altri contributi o alcuna forma di compenso o rimborso da parte di altri soggetti pubblici o privati;
* che non compenserà il Soggetto Attuatore in alcuna forma, essendo l’attività finanziata interamente a valere sul PAR Basilicata Nuova Garanzia Giovani;
* di impegnarsi a informare il/i destinatario/i della formazione che non deve/devono compensare in alcun modo il Soggetto Attuatore o lo stesso datore di lavoro.

Il sottoscritto, infine, tenuto conto di quanto dichiarato, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 (*Codice in materia di protezione di dati personali*) e del Reg. /UE) 2016/679 (R*egolamento generale sulla protezione dei dati*) e successive modifiche ed integrazioni:

AUTORIZZA

il trattamento e l’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione per tutte le finalità relative al PAR Basilicata Nuova Garanzia Giovani.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale (inserire Nome e Cognome se sottoscritto con firma digitale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Se delegato, allegare copia della delega. [↑](#footnote-ref-1)