



ALLEGATI

Allegato 1: Modello per la domanda di finanziamento

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI
PR FESR-FSE CALABRIA 2021-2027
PRIORITA' 4 - Occupazione
Una Calabria con più opportunità
AZIONE 4.d.1
AVVISO PUBBLICO
Aiuti alle imprese – Assunzione lavoratori in CIG**

Il soggetto che si registra sulla piattaforma è il soggetto proponente che firma digitalmente

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in Via _____
_____ Comune _____ prov. _____
_____ cap _____ Codice fiscale _____,
documento di identità (tipologia) _____ n. _____ rilasciato da _____ con
scadenza _____ recapito telefonico (cellulare) _____ in qualità di legale
rappresentante della ditta/società:

IMPRESA RICHIEDENTE

Denominazione sociale _____ forma giuridica _____
_____ sede legale Via _____ Comune _____
_____ prov. _____ cap _____ tel. _____
e-mail _____ p.e.c. _____
iscrizione Registro imprese di _____ partita iva _____
Codice fiscale _____ N.REA _____
_____ data iscrizione registro delle imprese _____ sede operativa _____
_____ Comune _____ prov. _____ cap _____ tel. _____
_____ e-mail _____ Codice ATECO 2007 _____
_____ descrizione _____

Dimensione (in caso di impresa), ai sensi di quanto in allegato 1 al Regolamento (UE) n. 651/2014 del 17 Giugno 2014:

- Micro Impresa
- Piccola Impresa
- Media Impresa
- Grande Impresa

Dati impresa

Fatturato anno 2022

Codice Ateco che ha generato il fatturato

Quota fatturato vendite extraregione (% del totale)

Quota fatturato vendite estero (% del totale)

n. addetti anno 2022 di cui:

dipendenti _____

di cui:

donne _____

indipendenti _____

Fatturato anno 2023

Codice Ateco che ha generato il fatturato

Quota fatturato vendite extraregione (% del totale)

Quota fatturato vendite estero (% del totale)

n. addetti anno 2023 di cui:

dipendenti _____

di cui:

donne _____

indipendenti _____

CHIEDE

- di poter accedere agli aiuti di cui all'Avviso pubblico "Aiuti alle imprese – Assunzione lavoratori in CIG" per un ammontare di contributo pari a Euro _____;

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- di aver letto, e di accettare tutte le condizioni e gli obblighi previsti e disciplinati dall'Avviso Pubblico approvato con decreto Dirigenziale n----- del ----Dipartimento Lavoro della Regione Calabria;
- di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni contenute nel predetto Avviso Pubblico, nonché nella normativa e nei provvedimenti generali comunitari, statali e regionali ivi richiamati;
- di aver ricevuto l'Informativa sul trattamento dati, il cui contenuto è da intendersi qui integralmente richiamato e trascritto
- di avere assolto al pagamento dell'imposta di bollo e di conservare la relativa documentazione presso la propria sede o in un luogo diverso indicato per la conservazione della documentazione;
- di utilizzare il seguente conto corrente bancario intestato a _____ n. conto corrente _____ istituto di credito _____agenzia _____ di _____ABI _____CAB _____IBAN _____, quale conto corrente dedicato all'operazione.
- che il Codice ATECO della società/ditta è _____
- di richiedere il contributo in conformità:
- alle disposizioni di cui all'**Art. 32 GBER e nella misura del 50% dei costi ammissibili di cui al precedente par. 3.3 comma 1 dell'avviso;**
- alle disposizioni di cui all'**Art. 33 GBER e nella misura del 75% dei costi ammissibili di cui al precedente par. 3.3 comma 1;**
- che l'Impresa richiedente alla data di presentazione della domanda è in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti dall'Avviso pubblico approvato con decreto Dirigenziale n. _____ del Dipartimento Lavoro della Regione Calabria sotto specificati:
 - non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate¹, relativamente al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori o essere in possesso della certificazione che attesti la sussistenza e l'importo di crediti certi, liquidi ed esigibili vantati nei confronti della Regione Calabria di importo pari agli oneri contributivi accertati e non ancora versati da parte del medesimo soggetto (DURC);
 - non sussistenza, ove previsto, di ragioni di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo codice. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del codice di cui al decreto legislativo n. 159 del 2011, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e

¹ Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'art. 48 bis, commi 1 e 2 bis del DPR 602/1973. in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del DURC ovvero delle certificazioni rilasciate dagli enti previdenziali di riferimento non aderenti al sistema dello sportello unico previdenziale. Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti a impugnazione. Resta inteso che la previsione di cui alla lettera a) non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali multe e interessi, purché il pagamento o l'impegno sia stati formalizzati prima della scadenza del termine di presentazione della domanda.

- alle informazioni antimafia. La causa di esclusione di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo codice di cui al decreto legislativo n. 159 del 2011 non opera se, entro la data di erogazione del contributo, l'impresa sia stata ammessa al controllo giudiziario ai sensi dell'articolo 34-bis del medesimo codice;
- c) possedere la capacità economico-finanziaria in relazione all'intervento che dovrà essere comprovata mediante la produzione dell'Allegato A al Modulo di Domanda di cui all'Allegato 1 al presente Avviso;
 - d) possedere la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione, nel senso che nei confronti del Beneficiario non sia stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del decreto legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e ss.mm.ii., o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'Art. 14 del D. Lgs. 81/2008;
 - e) non aver stipulato ovvero avere in corso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque non aver attribuito incarichi a soggetti già dipendenti dell'Amministrazione Regionale che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;
 - f) non essere stato destinatario, nei 3 anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per violazione del divieto di distrazione dei beni, di mantenimento dell'unità produttiva localizzata in Calabria, per accertata grave negligenza nella realizzazione dell'investimento e/o nel mancato raggiungimento degli obiettivi prefissati dall'iniziativa, per carenza dei requisiti essenziali, per irregolarità della documentazione prodotta, comunque imputabile al soggetto beneficiario, e non sanabile, oltre che nel caso di indebita percezione, accertata con provvedimento giudiziale, e, in caso di aiuti rimborsabili, per mancato rispetto del piano di rientro;
 - g) essere regolarmente iscritto:
 - i. nei casi previsti dalla legge, nel registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente;
 - ii. nel caso di esercenti tutte le attività economiche e professionali la cui denuncia alla Camera di Commercio sia prevista dalle norme vigenti (purché non obbligati all'iscrizione in albi tenuti da ordini o collegi professionali), al REA – Repertorio delle Notizie Economiche e Amministrative presso le CCIAA;
 - iii. nel caso di associazioni, fondazioni e altre istituzioni di carattere privato, al Registro delle persone giuridiche istituito presso le prefetture o presso le Regioni se le attività dell'ente è esercitata in una sola Regione;
 - iv. nel caso di associazioni riconosciute a livello regionale, nell'elenco regionale delle associazioni o fondazioni riconosciute;
 - v. nel caso di associazioni o fondazioni riconosciute a livello nazionale, nell'elenco della Prefettura delle associazioni o fondazioni riconosciute;
 - vi. nel caso di società cooperative o Consorzi di cooperative, all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23 giugno 2004;
 - vii. nel caso di professionisti obbligati all'iscrizione in albi tenuti da ordini o collegi professionali, al pertinente albo professionale;
 - viii. nel caso di professionisti non obbligati all'iscrizione in albi tenuti da ordini o collegi professionali, iscrizione IVA ed alla Gestione Separata INPS.
 - h) non trovarsi in una delle condizioni di difficoltà così come le stesse sono definite all'Art. 2, punto 18 lett. da a) ad e) del Reg. 651/2014;
 - i) osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare la normativa in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;

- j) non hanno proceduto nell'ambito territoriale della Regione Calabria a riduzioni di personale o a licenziamenti collettivi nei 12 mesi antecedenti la data di pubblicazione del decreto del Direttore Generale n. 15454 del 04.11.2024 con il quale si è provveduto all'approvazione della Scheda Progetto "Aiuti alle imprese – Assunzione lavoratori in CIG"²;
- k) non hanno in atto sospensioni dal lavoro connesse a trattamenti di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria, Fondo di Integrazione Salariale per le causali previste in materia di cassa integrazione guadagni straordinaria o altro ammortizzatore sociale equivalente, salvo i casi di lavoratori assunti/trasformati inquadrati ad un livello, una mansione o una qualifica professionale diversa da quella posseduto dai lavoratori sospesi, e ad eccezione di quegli ammortizzatori esplicitamente attivati con causale "Covid-19" o a questa riconducibili;
- l) non operare in uno dei settori esclusi di cui al par. 2.1 comma 1 del presente Avviso;
- m) procedere alle assunzioni in conformità con le disposizioni di cui al par. 3.1 del presente avviso;
- n) avere sede operativa nel territorio della Regione Calabria. Per le imprese prive di sede operativa nel territorio della Regione Calabria al momento della domanda, detto requisito deve sussistere al momento del primo pagamento dell'aiuto concesso;
- o) non aver effettuato una delocalizzazione verso lo stabilimento in cui deve svolgersi l'operazione per la quale è richiesto l'aiuto, nei due anni precedenti la domanda di aiuto e impegnarsi a non farlo nei due anni successivi al completamento dell'operazione per la quale è richiesto l'aiuto.

DICHIARA ALTRESI'

Di essere a conoscenza che i destinatari finali devono avere i requisiti e rientrare nelle casistiche indicate all'art. 3.1 dell'avviso pubblico

Che Le assunzioni per le quali l'aiuto è concesso dovranno essere perfezionate entro 60 giorni dalla data di concessione dell'aiuto.

Che l'attività formativa dei lavoratori assunti dovrà concludersi entro i 12 mesi successivi alla data di concessione dell'aiuto.

Che il numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato nei dodici mesi antecedenti la presentazione della domanda espresso in ULA pari a _____ è articolato come di seguito esposto:

Qualifica	U.L.A. Unità Lavorative Annue
Dirigenti	
Quadri	
Impiegati	
Operai	
Altro (specificare)	

² Sono fatti salvi i casi di dimissione, licenziamento o recesso per giusta causa (non addebitabile, quindi, al datore di lavoro).

Totale	
---------------	--

Che il Numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato aggiuntivi espresso in ULA pari a _____ è articolato come di seguito esposto:

Qualifica	U.L.A. Unità Lavorative Annue
Dirigenti	
Quadri	
Impiegati	
Operai	
Altro (specificare)	
Totale	

Nello specifico si forniscono i dati relativi alle nuove assunzioni previste :

Codice fiscale	CCNL – Contratto collettivo applicato	Tipologia contrattuale	full time numero di ore settimanali previste dal CCNL di riferimento	part time numero di ore settimanali previste su ore previste dal CCNL di riferimento	LIVELLO INQUADRAMENTO	MANSIONE
-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-		

Che il contributo richiesto è determinato nel modo seguente:

		Importo (€)
1	Costi salariali per contratti di lavoro subordinato a tempo indeterminato (art. 3.3.1 avviso)	
2	Costi per la formazione del personale assunto (art. 3.3.2 avviso)	
3	Totale importo aiuto richiedibile	
4	Importo aiuto richiesto	

SI OBBLIGA, A

- a. disciplinare i rapporti di lavoro per i quali è concesso l'incentivo occupazionale in conformità con il CCNL di settore stipulato dalle organizzazioni sindacali e datoriali comparativamente più rappresentative;
- b. realizzare l'intervento in conformità con tutte le norme, anche non espressamente richiamate, relative ai Fondi strutturali e di investimento europei;
- c. realizzare l'intervento nel rispetto dei termini temporali previsti di cui al presente Avviso;
- d. comunicare al Settore Precariato e Crisi di impresa le assunzioni effettuate entro i termini temporali di cui al par. 3.2 comma 1 del presente Avviso, entro e non oltre i 10 giorni solari successivi al termine di cui alla disposizione richiamata;
- e. assicurare che i lavoratori assunti in relazione ai quali l'aiuto è concesso siano impiegati presso sedi/unità operative dell'impresa ubicate nel territorio della Regione Calabria
- f. produrre le richieste di erogazione dell'aiuto secondo le modalità ed entro i termini previsto dal presente Avviso (cfr. par. 4.9);
- g. curare la conservazione della documentazione amministrativa e contabile dell'intervento, separata, o separabile mediante opportuna codifica, dagli altri atti amministrativi generali. Detta archiviazione deve essere accessibile senza limitazioni ai fini di controllo alle persone ed agli organismi aventi diritto e deve essere conservata per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dalla Regione al Beneficiario;
- h. fornire secondo le modalità e i tempi definiti dalla Regione Calabria, i dati e le informazioni relativi al monitoraggio finanziario, economico, fisico e procedurale, nel rispetto delle disposizioni applicabili in materia di Fondi SIE;
- i. consentire le verifiche *in loco*, per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dalla Regione al Beneficiario;
- j. richiedere alla Regione Calabria l'autorizzazione preventiva per eventuali variazioni all'intervento secondo quanto disposto al successivo par. 6.3 del presente Avviso;
- k. rispettare le prescrizioni contenute nel presente Avviso, nonché nelle istruzioni eventualmente emanate dalla Regione Calabria a tal fine;
- l. fornire le informazioni e le documentazioni finanziarie, tecniche e amministrative comunque richieste dalla Regione Calabria e/o dagli enti dalla Regione incaricati, nonché le attestazioni necessarie per la verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti di cui al par. 2.1 e 2.2, entro un termine massimo di 15 (quindici) giorni dalla richiesta, se non diversamente stabilito;
- m. garantire l'applicazione della legislazione vigente in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;
- n. garantire il rispetto delle norme in materia di informazione e pubblicità del finanziamento dell'intervento, secondo quanto in merito previsto dall'Art. 50 del Reg. 1060/2021;
- o. rispettare le disposizioni di cui alla lettera b) dell'Art. 74(1)(a)(i) del Reg. 1060/2021 (contabilità separata) nella gestione delle somme trasferite dalla Regione Calabria a titolo di finanziamento a valere sulle risorse del Programma;
- p. fornire i dati relativi al "titolare effettivo"³ sul sistema informativo SIURP;

³ DIRETTIVA (UE) 2015/849 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 20 maggio 2015 relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a fini di riciclaggio o finanziamento del terrorismo, che modifica il regolamento (UE) n. 648/2012 del Parlamento europeo e del Consiglio e che abroga la direttiva 2005/60/CE del Parlamento europeo e del Consiglio e la direttiva 2006/70/CE della Commissione, Art. 3(6) definizione di «titolare effettivo»: **la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano il cliente e/o le persone fisiche per conto delle quali è realizzata un'operazione o un'attività** e che comprende almeno: a) in caso di società: i) la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano il soggetto giuridico attraverso il possesso, diretto o indiretto, di una percentuale sufficiente di azioni o diritti di voto o altra partecipazione in detta entità,

- q. applicare e rispettare le norme in materia di contrasto al lavoro non regolare;
- r. rispettare le disposizioni in materia di cumulo, di cui al par. 3.5;
- s. garantire ai lavoratori assunti con contratto di lavoro a tempo indeterminato la continuità dell'impiego per un periodo non inferiore a 24 mesi;
- t. mantenere costante, per il periodo di cui alla precedente lett. s., il numero di tutti i dipendenti espresso in ULA, fatti salvi i casi di dimissioni volontarie, invalidità, o di cessazione del rapporto di lavoro per raggiungimento limiti di età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa o giustificato motivo;
- u. dare immediata comunicazione alla Regione Calabria nel caso il rapporto di lavoro instauratosi tra azienda e lavoratore si interrompesse per causa addebitabile al datore di lavoro;
- v. nei casi di cessazione del rapporto di lavoro di un neoassunto oggetto del contributo concesso, comunicare tempestivamente alla Amministrazione regionale l'avvenuta cessazione del rapporto di lavoro.

DICHIARA ALTRESI'

- a)
- Che non sussistono relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto e, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria spa.
 - Che sussistono le relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto e, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria spa di seguito indicati:

b)

Titolare/amministratore/socio/ dipendente del soggetto terzo	Relazione di parentela o affinità	Dirigente/dipendente della Regione Calabria
---	-----------------------------------	--

anche tramite azioni al portatore, o attraverso il controllo con altri mezzi, ad eccezione di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformemente al diritto dell'Unione o a standard internazionali equivalenti che garantiscono una trasparenza adeguata delle informazioni sugli assetti proprietari. Una percentuale di azioni pari al 25 % più una quota o altra partecipazione superiore al 25 % del capitale di un cliente detenuta da una persona fisica costituisce indicazione di proprietà diretta. Una percentuale di azioni del 25 % più una quota o altra partecipazione superiore al 25 % del capitale di un cliente, detenuta da una società, controllata da una o più persone fisiche, ovvero da più società, controllate dalla stessa persona fisica, costituisce indicazione di proprietà indiretta. È fatto salvo il diritto degli Stati membri di prevedere che una percentuale inferiore possa costituire indicazione di proprietà o di controllo. Il controllo attraverso altri mezzi può essere determinato, tra l'altro, in base ai criteri di cui all'articolo 22, paragrafi da 1 a 5, della direttiva 2013/34/UE del Parlamento europeo e del Consiglio (3); ii) se, dopo aver esperito tutti i mezzi possibili e purché non vi siano motivi di sospetto, non è individuata alcuna persona secondo i criteri di cui al punto i), o, in caso di dubbio circa il fatto che la persona o le persone individuate sia o siano i titolari effettivi, la persona fisica o le persone fisiche che occupano una posizione dirigenziale di alto livello, i soggetti obbligati conservano le registrazioni delle decisioni adottate al fine di identificare la titolarità effettiva ai sensi del punto i) e del presente punto; b) in caso di trust: i) il costituente; ii) il o i «trustee»; iii) il guardiano, se esiste; iv) i beneficiari ovvero, se le persone che beneficiano dell'istituto giuridico o dell'entità giuridica non sono ancora state determinate, la categoria di persone nel cui interesse principale è istituito o agisce l'istituto giuridico o il soggetto giuridico; v) qualunque altra persona fisica che esercita in ultima istanza il controllo sul trust attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi; c) in caso di soggetti giuridici quali le fondazioni e istituti giuridici analoghi ai trust, la persona o le persone fisiche che detengono posizioni equivalenti o analoghe a quelle di cui alla lettera b).

Cognome	Nome	Luogo/datanasc ita	(indicare)/coniugio/convivenza	Cognome	Nome	Luogo/data nascita

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Regione Calabria, ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

DSAN Antiriciclaggio

Da sottoscrivere digitalmente da parte del legale rappresentante del soggetto proponente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

In ottemperanza alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 ed alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d'Italia in data 23 dicembre 2009 (Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ residente a _____ prov. _____ in
via _____ n. _____

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente:

rendo la seguente dichiarazione (barrare una delle opzioni seguenti):

- di essere l'unico titolare effettivo della società sopra indicata;
- che non esiste un titolare effettivo della società (solo in caso di società quotate o con capitale frazionato);
- di essere titolare effettivo della società unitamente a (vedi dati riportati sotto);
- di non essere il titolare effettivo. Il titolare effettivo è di seguito indicato:

Titolare effettivo⁴:

CognomeNome
nato a(.....) il
residente a(.....) CAP
via
Cod. fisc.....

Allegare obbligatoriamente:

a) copia di uno dei seguenti documenti di identità in corso di validità:

- Carta d'identità Patente Passaporto Altro (specificare) n..... Rilasciato il
.....da Scadenza.....

b) copia del codice fiscale

Legale Rappresentante

(f.to digitalmente)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000).

⁴ È richiesta oltre all'identificazione del legale rappresentante, intestatario nominale del rapporto continuativo anche del Titolare effettivo del medesimo rapporto, intendendosi per TITOLARE EFFETTIVO, la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, esercitino il controllo diretto o indiretto sulla direzione della società ai sensi dell'art.2359 c.c. e della relativa normativa di riferimento sul controllo societario.

CAPACITA' FINANZIARIA (allegato A)
dichiarazione ex D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a , nato/a a (.....),
il CF residente a (.....) in
via n. , in qualità di()
dell'impresa costituenda recapito telefonico fax..... e-mail
..... , P.E.C.]

ATTESTA quanto di seguito

- che sulla base del piano finanziario di copertura dei costi previsti dall'Impresa, essa dovrà apportare risorse finanziarie - risorse proprie o finanziamento esterno, in una forma priva di qualsiasi sostegno pubblico - per un importo pari a € _____;
- che _____ dispone della capacità finanziaria per soddisfare le condizioni previste dall'Avviso citato, ovvero che allo stato attuale, è nelle condizioni di apportare risorse finanziarie - risorse proprie o finanziamento esterno, in una forma priva di qualsiasi sostegno pubblico - secondo le indicazioni di cui al piano finanziario proposto;
- [eventuale] che la copertura del fabbisogno finanziario è assicurata, in misura pari a _____, da quanto alla allegata copia della delibera bancaria di concessione del finanziamento redatta dalla Banca [o da altri Soggetti abilitati].

Alla presente Domanda, in conformità a quanto previsto al par. 4.4 dell'Avviso, vengono allegati i seguenti documenti:

- a. il Formulario di cui all'Allegato 2 al presente avviso, completo in ciascuna delle sue parti e sottoscritto dal legale rappresentante.

Firma digitale del legale rappresentante

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e visionato l'informativa sul trattamento dei dati rilasciata per le attività svolte dalla Regione Calabria e quale Soggetto Gestore da Fincalabra S.p.A. ed avere avuto idonea conoscenza ed acconsentire alle operazioni di trattamento realizzate da detti enti, ivi comprese la comunicazione a soggetti terzi coinvolti direttamente nella procedura.

Con specifico riferimento alla attività svolte da Fincalabra S.p.A. e dirette a fornire – anche attraverso l'uso della posta cartacea e del canale telefonico e/o telematico - informazioni su eventi, seminari, e/o altre iniziative promosse dalla Società, il sottoscritto

acconsente

non acconsente

all'utilizzo dei miei dati personali per ricevere informazioni su eventi, seminari, e/o altre iniziative promosse dalla Società.

Luogo e data

Firma _____

Luogo edata

Firma digitale del Legale Rappresentante

Allegato 3: Modello per la richiesta di erogazione del contributo a titolo di anticipazione – Aiuti all’assunzione dei lavoratori (Art. 32 GBER)

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A TITOLO DI ANTICIPO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___), il _____ CF _____ residente a _____ (___) in via _____ n. _____, in qualità di _____ dell’impresa _____ avente sede legale in _____ Via _____ CAP _____ Provincia _____ CF _____ P. IVA _____ recapito telefonico _____ fax _____ e-mail _____, P.E.C. _____ ammesso a contributo con _____ n° _____ del _____ dalla REGIONE CALABRIA, Dipartimento Lavoro ai sensi del _____ (indicazioni relative alla procedura di concessione dell’aiuto) _____, per un importo del contributo pari a Euro _____

CHIEDE

l’erogazione dell’anticipazione prevista di € _____ pari al _____% dell’ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di:

Fideiussione o polizza assicurativa

INOLTRE CHIEDE

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a _____: n. conto corrente _____ istituto di credito _____ agenzia _____ di _____ ABI _____ CAB _____ IBAN _____, quale conto corrente dedicato all’operazione

ALLEGA

1. Fideiussione o Polizza assicurativa;
2. Documentazione attestante la conformità delle assunzioni effettuate alle disposizioni dell’Avviso.

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data

Firma digitale

Allegato 4: Modello per la richiesta di erogazione del saldo -- Aiuti all'assunzione dei lavoratori (Art. 32 GBER)

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A SALDO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___), il _____ CF _____ residente a _____ (___) in via _____ n. ____, in qualità di _____ dell'impresa _____ avente sede legale in _____ Via _____ CAP _____ Provincia _____ CF _____ P. IVA _____ recapito telefonico _____ fax _____ e-mail _____, P.E.C. _____ ammesso a contributo con _____ n° _____ del _____ dalla REGIONE CALABRIA, Dipartimento _____ ai sensi del _____ (indicazioni relative alla procedura di concessione dell'aiuto) _____, per un importo del contributo pari a Euro _____

CHIEDE

Con riferimento all'aiuto concesso e riferito alla assunzione dei lavoratori di cui all'elenco di seguito riportati:

1. Lavoratore _____ (nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a _____ il __/__/____, residente a _____, Provincia _____, C.A.P. _____, in _____ n. ____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____, Provincia _____ C.A.P. _____, in _____, n. _____, Tel. _____, Codice Fiscale _____,
2. Lavoratore _____ (nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a _____ il __/__/____, residente a _____, Provincia _____, C.A.P. _____, in _____ n. ____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____, Provincia _____ C.A.P. _____, in _____, n. _____, Tel. _____, Codice Fiscale _____³

a fronte dei costi sostenuti e di cui alla tabella di seguito riportata,

Codice Fiscale del lavoratore	Costi salariali annui (€)	Costi salariali sostenuti (€)	Intensità Aiuto	Importo aiuto (€)
1	2	3	6	7=6*5*4
			50%	
			50%	
			50%	
			Totale	

³ Integre il modello in funzione del numero di lavoratori per il quale l'aiuto è stato concesso.

l'erogazione del saldo previsto di Euro _____, pari al ___% dell'ammontare del contributo concesso, dietro presentazione dei documenti allegati alla presente.

INOLTRE CHIEDE

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a _____: n. conto corrente _____ istituto di credito _____
agenzia _____ di _____ ABI _____ CAB _____
IBAN _____, quale conto corrente dedicato all'operazione

a tale fine ALLEGA

1. copia contratto relativo a ciascuna delle assunzioni oggetto dell'aiuto concesso;
2. copia Libro unico del lavoro
3. copia stralcio e/c bancario (o postale) da cui risultano gli addebiti dei pagamenti effettuati ovvero estratti conti bancari, registri contabili, ed altra documentazione equivalente a dimostrazione dell'avvenuto pagamento;
4. *(nel caso di assunzione di cittadini stranieri non comunitari)* permesso di soggiorno in corso di validità che consenta l'esercizio di un'attività lavorativa;
5. copia del contratto di lavoro del personale impiegato nell'assistenza dei lavoratori svantaggiati;
6. scheda attività del personale impiegato nell'assistenza dei lavoratori svantaggiati con indicazione delle ore dedicate all'attività di assistenza, il parametro costo orario applicabile (determinato conformemente con le disposizioni di cui al par. 3.3(3)(a) dell'Avviso);
7. report relativo alle attività di formazione svolta per i lavoratori con una descrizione delle attività svolte, l'indicazione del numero di ore di formazione svolta per ciascuno dei lavoratori assunti;
8. dichiarazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sottoscritta da ciascuno dei docenti impiegati nelle attività di formazione, con indicazione i) del numero di ore di formazione erogate, ii) del numero e del nominativo dei destinatari dell'attività formativa, iii) dei contenuti dell'attività formativa svolta.

DICHIARA

- a) l'Impresa è in possesso di schemi di calcolo e scritture contabili che attestano la veridicità di quanto riportato nella presente dichiarazione;
- b) che non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari;
- c) che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
- d) che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
- e) che sono stati trasmessi alla Regione i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell'Intervento nelle modalità e nei tempi definiti dalla Regione;

- f) di non aver effettuato una delocalizzazione verso lo stabilimento in cui è svolta l'operazione per la quale l'aiuto è stato concesso, nei due anni precedenti la domanda di aiuto e impegnarsi a non farlo nei due anni successivi al completamento dell'operazione;
- g) che il/i lavoratore/i di cui all'elenco prodotto con la presente richiesta di saldo, si trovavano, al momento dell'avvenuta assunzione, nelle condizioni previste dal par. 3.1 comma 2 dell'Avviso;
- h) di aver mantenuto costante, per il periodo di 24 mesi a far data dalla data dell'assunzione dei lavoratori di cui all'elenco sopra prodotto⁴, il numero di tutti i dipendenti espresso in ULA [*sono fatti salvi i casi di dimissioni volontarie, invalidità, o di cessazione del rapporto di lavoro per raggiungimento limiti di età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa o giustificato motivo*] e che il dato relativo al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione è articolato come di seguito esposto.

Qualifica	U.L.A. Unità Lavorative Annuie (dato iniziale)	U.L.A. alla presentazione della domanda di saldo
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati		
Operai		
Altro (specificare)		
Totale		

- i) che tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati⁵, che comprovano l'effettività della spesa sostenuta;
- j) di impegnarsi, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l'accesso ai documenti sopra richiamati
- k) che la presente è da intendersi quale rendicontazione finale dell'operazione;
- l) la propria più ampia disponibilità e collaborazione a fornire estratti o copie dei documenti relativi all'operazione alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale autorizzato dell'Autorità di Gestione, dell'Autorità di Certificazione, degli eventuali Organismi Intermedi e dell'Autorità di Audit, nonché i funzionari autorizzati della Comunità europea e i loro rappresentanti autorizzati;
- m) di aver adottato e di mantenere un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione di finanziamento;
- n) che l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale;
- o) di trovarsi in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
- p) di mantenere gli originali dei documenti relativi all'operazione a disposizione per gli accertamenti e i controlli previsti, in conformità con le disposizioni dell'Avviso. Tali documenti sono resi disponibili, a

⁴ Nel caso di più assunzioni, si fa riferimento, quale termine iniziale per la determinazione del periodo di 24 mesi, alla data della prima delle assunzioni effettuate.

⁵ Per "supporti comunemente accettati" si intendono: fotocopie di documenti originali, microschede di documenti originali, versioni elettroniche di documento originali, documenti disponibili unicamente in formato elettronico.

- richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo;
- q) di aver rispettato e rispettare gli obblighi di cui all'Avviso e con particolare riferimento a quelli definiti al par. 5.1 dell'Avviso.

COMUNICA

Che tutta la documentazione relativa all'operazione è disponibile presso _____ e che il soggetto addetto a tale conservazione è _____.

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data

Firma digitale

Allegato 5: Modello per la richiesta di erogazione del contributo concesso - – Aiuti per la formazione (Art. 31 GBER)

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO Unica Soluzione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in via _____ n. _____ in qualità di _____ legale rappresentante dell'impresa _____ in relazione all'operazione di cui a *(inserire riferimenti alla procedura in base alla quale l'iniziativa è stata finanziata)* ammesso a contributo con _____ n° _____ del _____ dalla REGIONE CALABRIA, Dipartimento Lavoro ai sensi del *(indicazioni relative alla procedura di concessione dell'aiuto)*, per un importo del contributo pari a Euro _____ relativamente alle attività di formazione di cui al contributo concesso per € _____

DICHIARA che

1. sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
2. sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
3. **non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari⁶;**
4. il contributo concesso non ha contribuito al finanziamento di spese relative ad un bene rispetto al quale il beneficiario abbia già fruito di una misura di sostegno nazionale, regionale o comunitaria;
5. tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati⁷ e che tali documenti sono resi disponibili, a richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo;
6. acconsente a fornire la propria più ampia disponibilità e collaborazione a fornire estratti o copie della documentazione relativa all'operazione alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale autorizzato dell'Autorità di Gestione, dell'Autorità di Certificazione, degli eventuali Organismi Intermedi e dell'Autorità di Audit, nonché i funzionari autorizzati della Comunità europea e i loro rappresentanti autorizzati;
7. di impegnarsi, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l'accesso ai documenti sopra richiamati;
8. la presente è da intendersi quale comunicazione finale dell'operazione;
9. il completamento delle attività è avvenuto nel rispetto degli obiettivi di dell'operazione e dell'Azione di riferimento del PR FESR – FSE Calabria 2014 - 2020;

⁶ Il punto 3 dovrà essere sostituito con il seguente: sono stati ottenuti contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari per un ammontare pari a: pari al% dei costi della formazione.

⁷ Per "supporti comunemente accettati" si intendono: fotocopie di documenti originali, microschede di documenti originali, versioni elettroniche di documenti originali, documenti disponibili unicamente in formato elettronico.

10. ha adottato e mantiene un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione;
11. l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale;
12. l'impresa si trova in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;

CHIEDE

- l'erogazione pari a € _____ del contributo concesso per l'attività di formazione;
- che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato all'impresa:
_____ n. conto corrente _____ istituto di credito
agenzia _____ di _____ ABI _____ CAB _____ IBAN

a tal fine

1. Allega: Elenco dei neo assunti impegnati nel percorso di formazione;
2. Allega: Dichiarazione del Legale rappresentante dell'Ente relativamente alle attività formative svolte (*eventuale*);
3. Produce il quadro di riepilogo per come di seguito riportato delle ore di formazione effettuate, con indicazione delle attività formative effettuate;

Soggetti in formazione (nome e cognome) ⁸	Data di assunzione	Denominazione corso	Ore previste totali	Ore effettuate
Totale				

4. Allega: (*eventuale*) dichiarazione di non aver superato l'intensità di aiuto prevista nell'avviso a seguito di cumulo con altri contributi/erogazioni/rimborsi sulla stessa unità di personale

COMUNICA

Che tutta la documentazione relativa all'operazione è ubicata presso _____ e che il soggetto addetto a tale conservazione è _____.

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di

⁸ Integrare il numero di righe in funzione del numero dei formandi.



esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma digitale

Allegato 6: Schema fidejussione

SCHEMA DI FIDEJUSSIONE BANCARIA / POLIZZA ASSICURATIVA

per la richiesta dell'anticipazione

Premesso:

- che il/la(a)⁹ C.F....., partita IVA, con sede legale in, in data ha presentato alla Regione Calabria, Assessorato Regionale, Dipartimento, Settore, appreso indicato per brevità Regione Calabria, domanda intesa ad ottenere un contributo sull'Avviso approvato con Decreto, per un importo dell'aiuto concesso pari a € e relativo all'unità locale di
- che con Decreto di finanziamento, la Regione Calabria ha concesso alla contraente per la realizzazione di tale programma, un contributo complessivo di €
- che ai sensi è prevista la possibilità di erogare un anticipo del contributo pari al ___% dell'ammontare di quanto concesso, sulla base di polizza assicurativa o fideiussione bancaria incondizionata ed escutibile a prima richiesta, di importo pari alla somma da erogare e di durata non inferiore al termine di

Tutto ciò premesso:

la Società-Compagnia Assicuratrice / Banca / Intermediario finanziario – Confidi (b)¹⁰, - iscritto all'Albo ex articolo 106 T.U.B. della Banca d'Italia (c.d. "Albo Unico") [Denominazione] P.IVA [Partita IVA] con sede legale in [Sede Legale] iscritta nel Registro delle Imprese di [Registro Imprese] al numero [N. R.I.] (in seguito denominata "Fideiussore") nella persona del legale rappresentante protempore/procuratore speciale/agente/funzionario/ecc... [Legale Rappresentante] nato a [Luogo Nascita], il [Data Nascita].

DICHIARA

- di costituirsi con il presente atto, fideiussore nell'interesse del/della (a) ed a favore della Regione Calabria, fino alla concorrenza dell'importo di € _____ (€), corrispondente al ___% del contributo previsto oltre alla maggiorazione per interessi legali nel periodo che decorre dalla data dell'erogazione dell'anticipo sino alla data
- di prevedere il rinnovo su semplice richiesta dell'Amministrazione del presente atto nel caso in cui (a) la data di scadenza di _____ sia antecedente alla data di cui al successivo punto 4.

La sottoscritta, rappresentata come sopra:

1. si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare alla Regione Calabria, l'importo garantito con il presente atto, qualora il/la (a) non abbia provveduto a restituire l'importo stesso entro quindici giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito - comunicato per

⁹ (a) Soggetto beneficiario del contributo

¹⁰ (b) Soggetto che presta la garanzia

conoscenza al garante - formulato dalla Regione Calabria medesima a fronte del non corretto utilizzo delle somme erogate a titolo di contributo. L'ammontare del rimborso sarà automaticamente maggiorato degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso tra la data dell'erogazione e quella del rimborso.

2. si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta delle somme anticipate e non correttamente utilizzate, anche nel caso di mancato rinnovo, comunque, non oltre quindici giorni dalla ricezione della richiesta stessa, formulata con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata da parte dell'amministrazione, cui, peraltro, non potrà essere opposta alcuna eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal/dalla (a) o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che la contraente sia dichiarata nel frattempo fallita ovvero sottoposta a procedure concorsuali o posta in liquidazione.
3. accetta di restituire le somme richieste dalla Regione Calabria con le modalità che verranno indicate nella richiesta, di cui al punto due;
4. precisa che la presente garanzia fideiussoria ha efficacia fino a 180 giorni dalla data di completamento dell'operazione;
5. rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 c.c., volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il/la (a) e rinuncia sin d'ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art. 1957 c.c.; agli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile si approvano specificatamente le condizioni relative alla rinuncia a proporre eccezioni ivi compresa quella di cui all'art. 1944.
6. eventuali altre condizioni di fidejussione comportanti obblighi aggiuntivi e/o diversi in capo alla Regione Calabria o comunque incompatibili con quelle previste nel presente contratto non sono accettate e pertanto si intendono nulle e/o inefficaci.
7. rimane espressamente convenuto che la presente garanzia fideiussoria si intenderà tacitamente accettata qualora nel termine di giorni trenta dalla data di ricevimento, alla Regione Calabria, non sia comunicato il diniego di tale garanzia ai soggetti firmatari del presente atto.

Fideiussore

Allegato 7: Monitoraggio dei rapporti tra l'amministrazione e soggetti terzi

[art. 1, comma 9, lettera e) - Legge n. 190/2012]

DICHIARAZIONE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

li/La sottoscritto/a, nato/a a.....
 (prov.....), il....., residente in.....(prov.....),
 via/piazza n.C. F.
 in qualità di
 di (società/ente/impresa)
 con sede legale nel Comune di.....() Via.....n.....
 C.F./P.I.....

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.,

DICHIARA

- Che** non sussistono relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto nè, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria.
- Che** sussistono le relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto e, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria di seguito indicati:

Titolare/amministratore/socio/ dipendente del soggetto terzo			Relazione di parentela o affinità	Dirigente/dipendente della Regione Calabria		
Cognome	Nome	Luogo/data nascita	Indicare (coniugio/convivenza)	Cognome	Nome	Luogo/data nascita

DICHIARA *altresì*

- **Di** impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Regione Calabria, ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

....., li

(Firma)
