

## **REGIONE LAZIO**

### **Assessorato Lavoro, Università, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito**

#### **Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione**

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 - 2027

Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 2021/1057

Priorità: 4. Giovani (Occupazione giovanile)

Obiettivo specifico: ESO4.1. Migliorare l'accesso all'occupazione e le misure di attivazione per tutte le persone in cerca di lavoro, in particolare i giovani, soprattutto attraverso l'attuazione della garanzia per i giovani, i disoccupati di lungo periodo e i gruppi svantaggiati nel mercato del lavoro, nonché delle persone inattive, anche mediante la promozione del lavoro autonomo e dell'economia sociale

**Avviso per l'individuazione di soggetti interessati ad erogare interventi di formazione di base e trasversale di cui al Regolamento regionale 29 marzo 2017 n.7 nell'ambito di contratti di apprendistato professionalizzante ex art. 44 D.lgs n. 81/2015 – Seconda edizione**

**ALLEGATO F: DICHIARAZIONE PMI**

# **DICHIARAZIONE PMI** (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante del Proponente

*A cura del legale rappresentante dell'impresa*

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  il

residente in  via

CAP  C.F.

in qualità di legale rappresentante dell'impresa

Riportare qui sotto i dati dell'impresa

Denominazione	<input type="text"/>		
C. F.	<input type="text"/>	P. IVA	<input type="text"/>
Sede legale in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>		

datore di lavoro dei seguenti lavoratori assunti con contratto di apprendistato professionalizzante ex art. 44 del d.lgs. 81/2015:

- (nome, cognome, codice fiscale),
- (nome, cognome, codice fiscale),
- .....
- 

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

che l'impresa appartiene alla classe dimensionale delle PMI, ai sensi della normativa vigente<sup>1</sup>.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Per la definizione di PMI si rinvia a quanto stabilito all'Allegato I del Reg. (CE) n. 651/2014 e s.m.i..

<sup>2</sup> 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 I, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..