







DICHIARAZIONE CARICHI PENDENTI

(da presentare a cura di ogni impresa all'atto della domanda di pagamento dell'anticipo, di rimborsi intermedi e del saldo)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 ART. 46 (Decisione G.R. n. 4 del 25/10/2016)

Il sottoscritto	nato a	il
residente a		
via	n	
in qualità di legale rappresentante dell	'impresa	
con sede in	P.I	
beneficiaria di interventi formativi fina	anziati sull'avviso pubblico	
per il progetto ID FSE d	enominato	
in riferimento alla domanda di pag	gamento a titolo di di €	
presentata da	in data	

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli e del (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

DICHIARA

in attuazione di quanto previsto dalla Decisione G.R. n. 4 del 25/10/2016 (Carichi pendenti)

Che nei confronti del sottoscritto, alla data di presentazione della domanda di pagamento relativa al progetto sopra identificato, per le seguenti fattispecie:

- omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela della salute e sicurezza sul lavoro (articoli 589 e 590 c.p.; art. 25-septies del D.lgs. 231/2001)
- reato di intermediazione illecita e sfruttamento del lavoro (articolo 603 bis c.p.)
- gravi violazioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro (allegato I del D.lgs. 81/2008)
- reati in materia di sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (D.lgs. 24/2014 e D.lgs. 345/1999)
- reati in materia previdenziale: omesso versamento ritenute operate nei riguardi dei lavoratori, di importo superiore a 10.000 euro (D.lgs. 463/1983); omesso versamento contributi e premi

□ non vi sono procedimenti penali in corso di definizione ;		
☐ non è stata pronunciata sentenza non ancora d (barrare la casella o le caselle pertinenti)	efinitiva.	
(barrare la casella o le caselle perlinenti)		
ALLEGA		
fotocopia del documento d'identità (tipo)il	n	
rilasciato dail		
T		
Luogo e data		
	Firma e timbro	
	(Firma del/la legale rappresentante	

per un importo non inferiore al maggior importo tra 2.582,26 euro e il 50% dei contributi complessivamente dovuti (art. 37 L. 689/1981)