



REGIONE TOSCANA

BANDO Aiuti finalizzati al contenimento e al contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19

POR FESR 2014-2020

Azione 3.1.1. sub-azione 3.1.1a3)

Dichiarazione relativa al mantenimento occupazionale

Il/La sottoscritto/a C.F. nato/a a
 prov. () il , residente in
 () via/piazza CAP tel.
 cell. Email , in qualità di legale rappresentante del Soggetto Beneficiario
 C.F./P.IVA con sede legale in
 () via/piazza CAP ,
titolare dell'operazione CUP ammessa a finanziamento a valere sul Bando "Aiuti finalizzati al contenimento e al contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19" di cui al D.D. n. 14508 del 17 settembre 2020,

DICHIARA

con riferimento all'obbligo di **mantenimento dei livelli occupazionali** toscani per i dodici mesi successivi alla comunicazione di ammissione a finanziamento:

- che le UL (Unità Lavorative) presenti complessivamente in **tutte le sedi dell'impresa sopraccitata localizzate sul territorio toscano alla data della comunicazione dell'ammissione** sono pari a unità lavorative (UL), con esclusione di eventuali lavoratori in CIG;
- che le UL (Unità Lavorative) presenti complessivamente in **tutte le sedi localizzate sul territorio toscano alla data del** , data di presentazione della rendicontazione di spesa a saldo relativa al progetto sopraccitato, sono pari a unità lavorative (UL);
- che nel periodo compreso tra la data della comunicazione dell'ammissione e la data della rendicontazione di spesa a saldo sono intercorse le seguenti riduzioni dell'occupazione per ciascuna delle fattispecie di seguito indicate:
 - dimissioni volontarie del lavoratore, diverse dalle dimissioni per giusta causa UL;
 - invalidità sopravvenuta o decesso del lavoratore UL;
 - pensionamento per raggiunti limiti di età UL;
 - riduzione volontaria dell'orario di lavoro UL;
 - licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo (non licenziamenti per riduzione del personale) UL;
 - CIG UL;
 - procedure di licenziamento collettivo intervenute secondo il criterio della non opposizione al licenziamento o del prepensionamento UL.

,

Il Soggetto Beneficiario
documento firmato digitalmente

Si allegano i MODELLI UNIEMENS relativi ai due periodi oggetto di dichiarazione