



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale  
Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore  
CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

**Linea Grandi imprese della filiera turistica  
Modello - DAT - Domanda d'Aiuto Telematica**

Spett.le  
**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione  
Professionale, Cooperazione e  
Sicurezza Sociale -  
Direzione generale del Lavoro,  
Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale  
Servizio Attuazione delle Politiche  
per le PA, le Imprese e gli Enti del  
Terzo Settore

**Oggetto:** Programma Operativo Regionale (POR) cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo (FSE) Sardegna 2014-2020 - Asse I - Occupazione - Priorità 8v) Adattamento dei lavoratori, imprese e imprenditori ai cambiamenti - Obiettivo specifico 8.6 Favorire la permanenza al lavoro e la ricollocazione dei lavoratori in situazioni di crisi - Azione 8.6.6.c - Azioni per sostenere e/o salvaguardare l'occupazione - Emergenza\_ COVID\_19.

Fondo (R)ESISTO - Avviso pubblico a sportello per la concessione di sovvenzioni a favore delle imprese e dei lavoratori autonomi, ex art. 14 della Legge Regionale n. 22/2020 ("l'Avviso").

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modifiche e integrazioni.

**Il/la sottoscritt**

*Dati identificativi  
del rappresentante  
legale/procuratore*

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Provincia di nascita	Data di nascita	
Residente a		in Via	n.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale  
Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore  
CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

C.A.P.	Prov.	Codice Fiscale	Telefono/Cellulare
In qualità di	Rappresentante legale	Procuratore	
Se procuratore <sup>1</sup> - Procura del (inserire data della stipula)			

*Dati identificativi dell'Impresa*

Denominazione	
Codice Fiscale	Partita Iva
Macrosettore Attività (ATECO 2007) <sup>2</sup>	NOTA: Menù a tendina con l'elenco di tutti i codici ATECO dell'Allegato 2

<sup>1</sup> Qualora il proponente si avvalga di un procuratore per la presentazione della DAT e la procura sia firmata in forma autografa dal rappresentato, sarà necessario allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto proponente.

<sup>2</sup> Indicare il codice ATECO per il quale si presenta la Domanda di Aiuto. Presente in visura e consentito dall'Avviso.





**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale  
Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore  
CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

E-mail

<i>Dati identificativi della Sede Legale</i>	Provincia Sede Legale
	Comune Sede Legale
	Indirizzo Sede Legale
	C.A.P. Sede Legale

<i>Dati identificativi della Sede Operativa in Sardegna</i>	Provincia Sede Operativa	NOTA: Menù a tendina con le sole province della Sardegna
	Comune Sede Operativa	NOTA: Menù a tendina con i comuni presenti solo ed esclusivamente nella provincia sopra selezionata



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale  
Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore  
CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

Indirizzo Sede Operativa
C.A.P. Sede Operativa
Telefono

*Dati identificativi  
del Referente della  
DAT*

Cognome	Nome
Codice fiscale	In qualità di
Data di nascita	Provincia di nascita
Comune di nascita	Telefono/Cellulare
E-mail	



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale

Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

**CHIEDE**

- di partecipare all'Avviso in oggetto e di ricevere l'Aiuto complessivo di euro \_\_\_\_\_;
- che ogni comunicazione successiva venga trasmessa all'indirizzo di posta elettronica PEC dell'impresa suindicata.

Il sottoscritto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, l'impresa decadrà, automaticamente dall'ammissione al finanziamento, l'eventuale Aiuto già erogato sarà oggetto di revoca con obbligo di restituzione alla Regione Autonoma della Sardegna ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci, nonché che la falsa dichiarazione costituisce causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi bandi a finanziamento pubblico, nonché, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'Art. 3 della Legge n.136/2010,

con la presente

**DICHIARA**

che ciascuna delle informazioni e dichiarazioni di cui agli allegati alla presente Domanda di Aiuto corrisponde a verità.

A. di aver preso visione dell' <b>Avviso</b> e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni in nome e per conto dell'impresa suindicata	<input type="checkbox"/>
B. che l'impresa suindicata possiede tutti i <b>Requisiti generali di ammissibilità</b> dei soggetti proponenti indicati all'Art. 4 dell'Avviso, e in particolare:	
1. è riconducibile ad una tipologia di proponenti di cui all'Art. 3 dell'Avviso	<input type="checkbox"/>
2. è in possesso:	<input type="checkbox"/>
a. di una "firma elettronica digitale", in corso di validità del legale rappresentante, del procuratore, rilasciata da uno dei certificatori come previsto dall'Art. 29, comma 1 del Decreto Legislativo (D.Lgs.) 7 marzo 2005, n. 82 successivamente modificato e integrato prima con il Decreto Legislativo 22 agosto 2016 n. 179 e poi con il Decreto Legislativo 13 dicembre 2017 n. 217	<input type="checkbox"/>
b. di una casella di "posta elettronica certificata" (PEC) rilasciata da uno dei Gestori di PEC ai sensi dell'Art. 14 del DPR 11 febbraio 2005, n.68 - Regolamento recante disposizioni per l'utilizzo della posta	<input type="checkbox"/>



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale

Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

elettronica certificata, a norma dell'articolo 27 della legge 16 gennaio 2003, n. 3	
3. osserva la pertinente normativa vigente in materia di lavoro, sicurezza ed assicurazioni sociali obbligatorie, nonché di rispettare la normativa in materia fiscale, ambientale, relativa alle pari opportunità di genere e alla prevenzione di ogni discriminazione	<input type="checkbox"/>
4. con riguardo a situazioni debitorie nei confronti della Regione Autonoma della Sardegna: <u>[barrare la casella corrispondente]:</u>	
a. non ha situazioni debitorie nei confronti della Regione Autonoma della Sardegna in relazione alle quali non sia stata approvata la rateizzazione ai sensi della D.G.R. n. 8/42 del 19.02.2019 recante "Modifiche ed integrazioni alla disciplina in materia di recupero e riscossione dei crediti regionali contenuta nell'allegato 1 alla D.G.R. n. 38/11 del 30.09.2014, nell'allegato alla D.G.R. n. 5/52 dell'11.2.2014 e nell'allegato alla D.G.R. n. 12/25 del 07.03.2017"	<input type="checkbox"/>
b. non ha compiuto, in presenza delle rateizzazioni di cui al punto precedente, gravi inadempimenti, che possano comportare la decadenza dal beneficio della rateizzazione e l'applicazione delle relative sanzioni, secondo quanto previsto nell' "Atto di indirizzo per la concessione di dilazioni di pagamento dei crediti regionali" (Allegato 3 alla D.G.R. n. 8/42 del 19.02.2019)	<input type="checkbox"/>
5. non ha concluso contratti di lavoro subordinato e autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della Regione, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro con l'Amministrazione regionale, nel rispetto del contenuto dell'articolo 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001	<input type="checkbox"/>
6. non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'Art. 67 D.lgs. n. 159/2011 o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto	<input type="checkbox"/>
7. che il Rappresentante Legale dell'impresa non è stato condannato con sentenza passata in giudicato, o non è stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'Art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale del Legale Rappresentante e che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'Art. 67 D.lgs. n. 159/2011 o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto	<input type="checkbox"/>
8. che i medesimi requisiti di cui al punto 7 si applicano al Procuratore	<input type="checkbox"/>



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale

Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

<b>C. che l'impresa suindicata possiede tutti i Requisiti specifici di ammissibilità dei soggetti proponenti indicati all'Art. 35 dell'Avviso, e in particolare:</b>	
1. ha una sede operativa in Sardegna,	<input type="checkbox"/>
2. opera nella filiera turistica di cui all'Art. 2 della Legge Regionale n. 8 del 2020 e l'attività dell'impresa rientra nell'elenco di codici ATECO riportato all'Allegato 2 dell'Avviso	<input type="checkbox"/>
3. è regolarmente iscritta presso il Registro Imprese della competente Camera di Commercio e ha comunicato agli enti competenti ogni eventuale variazione intervenuta alla data della DAT	<input type="checkbox"/>
4. era un'impresa attiva al 31/12/2019 e si impegna a restare tale almeno fino alla data di erogazione dell'Aiuto	<input type="checkbox"/>
5. si impegna a mantenere in servizio i lavoratori destinatari di cui all'Art. 36 durante tutto il periodo per il quale è concesso l'aiuto (ai fini dell'Avviso fino al 30 giugno 2021) e per lo stesso ammontare di ore che il dipendente lavorava alla data dell'11 marzo 2020, salvo licenziamento per giusta causa, dimissioni volontarie, pensionamento, o morte	<input type="checkbox"/>
6. è in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori disabili ai sensi della Legge n. 68/99 e ss.mm.ii.	<input type="checkbox"/>
7. è soggetta a procedure concorsuali	<input type="checkbox"/>
8. non versava in condizioni di difficoltà alla data del 31/12/2019, ai sensi dell'Art. 2, punto 18 <sup>6</sup> , del Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione Europea	<input type="checkbox"/>
<b>D. che l'Ammontare dell'Aiuto richiesto è coerente con le informazioni riportate nell'Allegato D – Prospetto dei lavoratori e con l'Avviso</b>	<input type="checkbox"/>

<sup>6</sup>Secondo tale norma, una «impresa in difficoltà» è un'impresa che soddisfa almeno una delle seguenti circostanze:

a) nel caso di società a responsabilità limitata (diverse dalle PMI costituite da meno di tre anni o, ai fini dell'ammissibilità a beneficiare di aiuti al finanziamento del rischio, dalle PMI nei sette anni dalla prima vendita commerciale ammissibili a beneficiare di investimenti per il finanziamento del rischio a seguito della due diligence da parte dell'intermediario finanziario selezionato), qualora abbia perso più della metà del capitale sociale (comprensivo eventuali premi di emissione) sottoscritto a causa di perdite cumulate. Ciò si verifica quando la deduzione delle perdite cumulate dalle riserve (e da tutte le altre voci generalmente considerate come parte dei fondi propri della società) dà luogo a un importo cumulativo negativo superiore alla metà del capitale sociale sottoscritto;

b) nel caso di società in cui almeno alcuni soci abbiano la responsabilità illimitata per i debiti della società, ovvero delle società di persone (società in nome collettivo e società in accomandita semplice) (diverse dalle PMI costituite da meno di tre anni o, ai fini dell'ammissibilità a beneficiare di aiuti al finanziamento del rischio, dalle PMI nei sette anni dalla prima vendita commerciale ammissibili a beneficiare di investimenti per il finanziamento del rischio a seguito della due diligence da parte dell'intermediario finanziario selezionato), qualora abbia perso più della metà dei fondi propri, quali indicati nei conti della società, a causa di perdite cumulate;

c) qualora l'impresa sia oggetto di procedura concorsuale per insolvenza o soddisfi le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei suoi confronti di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori;

d) qualora l'impresa abbia ricevuto un aiuto per il salvataggio e non abbia ancora rimborsato il prestito o revocato la garanzia, o abbia ricevuto un aiuto per la ristrutturazione e sia ancora soggetta a un piano di ristrutturazione;

e) nel caso di un'impresa diversa da una PMI, qualora, negli ultimi due anni: 1) il rapporto debito/patrimonio netto contabile dell'impresa sia stato superiore a 7,5; e 2) il quoziente di copertura degli interessi dell'impresa (EBITDA/interessi) sia stato inferiore a 1,0.





**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale

Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

E. che l'impresa suindicata prende atto che l'Aiuto che potrà ricevere dal Fondo (R)ESISTO non potrà superare il <b>massimale di cui all'Art. 36 dell'Avviso, tenendo conto delle regole sul cumulo degli Aiuti di cui all'Art. 38 dell'Avviso</b>	<input type="checkbox"/>
F. che, relativamente ad eventuali <b>aiuti individuali dichiarati illegali o incompatibili</b> dalla Commissione Europea, l'impresa suindicata <i>[barrare la casella corrispondente]</i> :	
1. non ha ricevuto aiuti individuali dichiarati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea	<input type="checkbox"/>
2. ha aver ricevuto aiuti/o individuali/e dichiarati/o illegali/e o incompatibili/e dalla Commissione Europea, ma, alla data della DAT, li/lo ha interamente rimborsati/o o ha depositato la relativa somma in un conto bloccato	<input type="checkbox"/>
3. ha ricevuto aiuti/o individuali/e dichiarati/o illegali/e o incompatibili/e dalla Commissione Europea, ma, alla data della DAT, non li ha ancora interamente rimborsati o non ha depositato la relativa intera somma in un conto bloccato e, pertanto, prende atto che l'Aiuto dal Fondo (R)ESISTO sarà calcolato al netto dell'importo di aiuti dovuti e non rimborsati, comprensivo degli interessi maturati, fino alla data dell'erogazione dell'Aiuto stesso	<input type="checkbox"/>

ed inoltre con la presente dichiara che l'impresa:

G. <b>accetta sin da ora l'Aiuto</b> dal Fondo (R)ESISTO, la cui data di concessione corrisponderà alla data di pubblicazione della determinazione di concessione dell'Aiuto di cui all'Art. 10 dell'Avviso, salva rinuncia secondo quanto disciplinato dall'Art. 14 dell'Avviso	<input type="checkbox"/>
H. <b>si impegna a</b> rispettare in particolare l'Art. 12 e l'Art. 13 dell'Avviso, ovvero i seguenti <b>Obblighi</b> :	
1. attenersi a ogni disposizione dell'Avviso e correlati atti e indicazioni della Regione	<input type="checkbox"/>
2. essere a conoscenza delle disposizioni del Fondo Sociale Europeo relative all'Avviso citate in Appendice all'Avviso	<input type="checkbox"/>
3. conservare tutta la documentazione amministrativa e contabile relativa all'Aiuto ricevuto per almeno 10 anni decorrenti dalla data in cui è stato concesso l'ultimo Aiuto a norma del regime, ovvero in particolare la documentazione di cui all'Art. 37 dell'Avviso	<input type="checkbox"/>
4. osservare le regole in merito alle azioni di pubblicità e informazione afferenti alle operazioni cofinanziate, cioè: i) esporre un poster nel formato minimo A3 in un luogo facilmente visibile al pubblico entro la/le propria/e sede/i operativa/e per informare che l'impresa ha ricevuto un Aiuto sostenuto dall'Unione Europea nell'ambito del POR FSE	<input type="checkbox"/>



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale

Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

Sardegna 2014-2020; ii) inserire analogha informativa sul proprio sito web, ove presente	
5. sottoporsi ai controlli e audit che la Regione, unitamente agli altri Organismi regionali, nazionali ed UE competenti, potranno effettuare, al fine di verificare il rispetto dell'Avviso e della pertinente disciplina	<input type="checkbox"/>
6. fornire ogni ulteriore informazione necessaria a fini di monitoraggio, controllo, audit e valutazione attinente all'Aiuto che possa essere richiesta dalla Regione e dagli altri Organismi competenti	<input type="checkbox"/>
7. fornire tempestivamente ogni informazione in merito a errori o omissioni che possano dar luogo a riduzione o revoca dell'Aiuto	<input type="checkbox"/>
8. fornire tempestiva informazione su eventuali procedimenti di carattere giudiziario civile, penale o amministrativo che dovessero interessare l'Aiuto concesso	<input type="checkbox"/>
9. accettare che l'impresa, al momento della concessione dell'Aiuto, assuma il ruolo di Beneficiario della sovvenzione ex Art. 2, Reg. (UE) n. 1303/2013 e sia quindi inclusa nell'elenco dei beneficiari pubblicato a norma dell'Art. 115, del Regolamento (UE) n. 1303/2013	<input type="checkbox"/>
10. trasmettere i dati relativi al monitoraggio finanziario, fisico e procedurale alle scadenze stabilite dall'Amministrazione e di tenere aggiornati i dati caricati sul Sistema Informativo, pena la sospensione dei pagamenti	<input type="checkbox"/>
<b>I. si impegna, in caso di concessione dell'Aiuto, a rispettare i seguenti ulteriori obblighi specifici, di cui all'Art. 40 dell'Avviso:</b>	
1. mantenere in servizio i lavoratori destinatari, almeno durante tutto il periodo per il quale è concesso l'aiuto (ai fini dell'Avviso fino al 30 giugno 2021) e per lo stesso ammontare di ore che il dipendente lavorava all'11 marzo 2020, salvo licenziamento per giusta causa, dimissioni volontarie, pensionamento, o morte	<input type="checkbox"/>
2. informare ogni lavoratore destinatario che il proprio rapporto di lavoro è stato incluso tra quelli per i quali l'impresa ha ricevuto un Aiuto cofinanziato dall'Unione Europea, dallo Stato italiano e dalla Regione Autonoma della Sardegna tramite il Programma Operativo Regionale cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo 2014-2020 della Regione Autonoma della Sardegna. A tal fine, si impegna a trasmettere alla Amministrazione una dichiarazione sottoscritta da ogni lavoratore che attesti l'avvenuta informazione da parte del datore di lavoro, secondo il modello in Allegato 3.b all'Avviso, al momento della prima Richiesta di Erogazione	<input type="checkbox"/>
3. informare sui casi di cessazione del rapporto di lavoro tramite PEC al seguente indirizzo PEC <a href="mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it">lavoro@pec.regione.sardegna.it</a> , prendendo atto che, in tali casi, l'Aiuto sarà riparametrato di conseguenza	<input type="checkbox"/>



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale

Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

4. comunicare immediatamente alla PEC <a href="mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it">lavoro@pec.regione.sardegna.it</a> in particolare ogni variazione relativa agli importi ricevuti a titolo di Aiuto di Stato rispetto a quanto dichiarato al momento della presentazione della DAT per tutto il periodo di ricezione dell'Aiuto dal Fondo (R)ESISTO	<input type="checkbox"/>
5. rispettare il c.d. "divieto di doppio finanziamento", cioè, nel presente caso, garantire che la quota di retribuzione e contributi dei lavoratori oggetto dell'Aiuto dal Fondo (R)ESISTO non benefici di alcun altro aiuto	<input type="checkbox"/>
6. tenere, per le operazioni rimborsate sulla base di costi ammissibili effettivamente sostenuti, una contabilità separata delle operazioni cofinanziate o, nel caso in cui la contabilità relativa a tali operazioni sia ricompresa nel sistema contabile in uso, la possibilità di distinguere tutti i dati e i documenti contabili delle operazioni cofinanziate in maniera chiara e in qualsiasi momento (Art. 125, comma 4, lett. b del Reg. (UE) n. 1303/2013)	<input type="checkbox"/>
7. osservare le regole in materia di ammissibilità delle spese	<input type="checkbox"/>
8. annullare i documenti giustificativi riferiti a tutto il periodo agevolato con la dicitura "Documento rendicontato totalmente/parzialmente sull'operazione cofinanziata dal POR Sardegna FSE 2014-2020" e, in caso di imputazione parziale, indicare l'importo dell'aiuto, così come previsto nel "Vademecum per l'operatore - POR SARDEGNA FSE 2014-2020 – Versione 1.0 - Giugno 2018	<input type="checkbox"/>

**ALLEGA ALLA DAT**

<b>Linea Grandi Imprese della filiera turistica - Allegato A - Scansione della procura (nel caso di dichiarante "Procuratore"<sup>7</sup>)</b>		
<b>Esente ai sensi degli artt. 10 E 17 del D.L.GS. del 04.12.1997 N. 460</b>	Si,	No
	NOTA: In caso di risposta negativa al punto precedente si è abilitati all'inserimento di uno dei due allegati inseriti nelle due righe successive	
<b>Linea Grandi Imprese della filiera turistica - Allegato B - Modello di annullamento della marca da bollo</b>	se si è assolto il pagamento in maniera non virtuale	

<sup>7</sup> Qualora il proponente si avvalga di un procuratore per la presentazione della DAT e la procura sia firmata in forma autografa dal rappresentato, sarà necessario allegare alla Procura copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto proponente.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale

Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

<b>Comprova dell'Assolvimento Pagamento Marca da Bollo in maniera virtuale</b>	se si è assolto il pagamento in maniera virtuale
<b>Linea Grandi Imprese della filiera turistica- Allegato C - Modello Regime Quadro</b>	
<b>Linea Grandi Imprese della filiera turistica - Allegato D - Prospetto dei lavoratori</b>	

**INOLTRE DICHIARA**

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata all'Art. 16 dell'Avviso;
- che la trasmissione della presente Domanda di agevolazione avverrà nel pieno rispetto delle modalità specificate in Avviso.

**LUOGO E DATA**

**FIRMATO  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE O  
IL PROCURATORE  
(Firma digitale<sup>8</sup>)**

<sup>8</sup> Documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n. 82, codice dell'amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell'art. 45 del D.Lgs. 82/2005 i documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale.