

**Bando SWIch – Supporto alle attività di ricerca, sviluppo, innovazione e alle fasi di industrializzazione dei relativi risultati funzionali alla accelerazione della messa in produzione e/o commercializzazione**

**Paragrafo 3.1 – Lettera Q**

**Elementi ai fini dell’apprezzamento: assunzioni in apprendistato di alta formazione e ricerca o per il Diploma scolastico, coinvolgimento di personale con disabilità**

anche ai fini della premialità per assunzioni in apprendistato di alta formazione e ricerca o per il Diploma scolastico di personale di sesso femminile

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e s.m.i.

esente da bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/La Sottoscritto/a

 *(cognome) (nome)*

in qualità di legale rappresentante/soggetto delegato dell’impresa

 *(ragione sociale)*

nato/a a       (     ) il

 *(luogo) (prov.) (data)*

residente a       (     ) in

 *(luogo) (prov.) (indirizzo)*

Capofila □ Singolo proponente □

del progetto[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

**DICHIARA**

che nel caso di ammissione del sopra citato progetto, presentato a valere sull’Azione I.1i.1 “Sostegno alle attività RSI e alla valorizzazione economica dell’innovazione” – Bando SWIch, approvato con D.D. n. 320 del 25/07/2023,

**SI IMPEGNA A**

assumere le seguenti figure lavorative:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tabella 1 - n. assunzioni previste per i seguenti percorsi accademici | premialita’ per assunzioni di personale di sesso femminile[[2]](#footnote-2) |
| singolo proponente/ Partner di progetto | diplomaits | Laurea triennale | Laurea magistrale | masterdi i livello | master di ii livello | dottorato di ricerca | attività di ricerca | diploma di istruzione secondaria superiore |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

per lo svolgimento delle seguenti attività progettuali:

**e/o**

**SI IMPEGNA A**

coinvolgere il seguente personale con disabilità:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tabella 2 – Personale con disabilita’ |
| singolo proponente/ Partner di progetto | n. persone | mansione nell’azienda | competenze |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

per lo svolgimento delle seguenti attività progettuali:

Luogo e data

**Timbro dell’impresa e firma**

**del legale rappresentante**

*(per esteso e leggibile)[[3]](#footnote-3)*

**Dichiarazione di impegno**[[4]](#footnote-4)

I sottoscritti, in qualità di partner del progetto, dichiarano di impegnarsi a rispettare il numero di assunzioni secondo la Tabella 1 sopra riportata[[5]](#footnote-5):

1. Partner: ……………………………………

Firma per accettazione del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Partner: ……………………………………

Firma per accettazione del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Partner: ……………………………………

Firma per accettazione del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di procedere al coinvolgimento del personale con disabilità come da Tabella 2 sopra riportata[[6]](#footnote-6):

1. Partner: ……………………………………

Firma per accettazione del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Partner: ……………………………………

Firma per accettazione del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Partner: ……………………………………

Firma per accettazione del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Inserire l’acronimo del progetto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nel caso in cui l’assunzione in alto apprendistato ricada anche nella richiesta di premialità di cui alla lettera C (par. 3.2 del Bando), dovrà essere valorizzata la cella, al fine di individuare il numero di apprendisti di sesso femminile. [↑](#footnote-ref-2)
3. La dichiarazione può essere firmata digitalmente o con firma autografa. In quest’ultimo caso, dovrà essere obbligatoriamente allegata anche la copia di un documento d’identità in corso di validità. Inoltre, nel caso di raggruppamenti per i quali si renda necessaria la firma di tutti i partner, dovrà essere individuato lo stesso metodo di sottoscrizione per tutti i firmatari. [↑](#footnote-ref-3)
4. La presente sezione è da compilarsi solo nel caso di progetti in raggruppamento e si rende obbligatorio adottare la stessa metodologia di sottoscrizione per tutti i firmatari (solo digitale o solo firma autografa con copia di un documento d’identità in corso di validità). [↑](#footnote-ref-4)
5. La dichiarazione d’impegno relativa alle assunzioni deve essere sottoscritta da tutti i partner del raggruppamento, tenuto conto di quanto previsto dal paragrafo 2.3 del Bando. [↑](#footnote-ref-5)
6. La dichiarazione d’impegno relativa al coinvolgimento di personale con disabilità deve essere sottoscritta solo dai partner che eventualmente abbiano previsto tale elemento di apprezzamento, fermo restando quanto previsto al paragrafo 5.2.2 del Bando. [↑](#footnote-ref-6)