

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a [NOME E COGNOME] _____
nato/a a [luogo di nascita] _____
il [data di nascita], _____
residente in [indirizzo completo], _____
codice fiscale [codice fiscale], _____

sotto la propria consapevolezza delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e dell'art. 76 del medesimo decreto rilascio la presente dichiarazione a favore della Società _____
P.IVA/C.F. _____

DICHIARO

ai fini dell'assunzione presso la suindicata Società, di **possedere i requisiti che consentono alla suindicata Società di beneficiare dell'esonero contributivo c.d. "Bonus Giovani", di cui all'art. 22 del Decreto-legge 7 maggio 2024, n. 60, (convertito, con modificazioni, dalla legge 4 luglio 2024, n. 95) e al decreto interministeriale n.66/2025** e in particolare DICHIARO:

- di non aver compiuto 35 anni alla data dell'assunzione a tempo indeterminato (ovvero alla data di trasformazione del rapporto da tempo determinato a tempo indeterminato) presso la suindicata Società
- precedentemente alla data di assunzione con contratto a tempo indeterminato (ovvero precedentemente alla data di trasformazione del rapporto da tempo determinato a tempo indeterminato) presso la suindicata Società di non essere mai stato/a occupato/a (in tutta la mia vita lavorativa) a tempo indeterminato con alcun datore di lavoro, sia pubblico che privato, su territorio nazionale ed estero^[1] :
- di non essere beneficiario/a di altri incentivi all'occupazione incompatibili con quello previsto dal Decreto Coesione per la medesima assunzione;
- di non essere parte di società partecipata o in alcun modo collegata con il datore di lavoro, ai fini del rispetto della genuinità del rapporto di lavoro;
- l'assenza di procedure in corso per l'ottenimento della riqualificazione a tempo indeterminato di pregressi rapporti di lavoro;

DICHIARO ALTRESI'

- di essere consapevole che la falsità della presente dichiarazione comporta un danno per la Società derivante dall'illegittimità dello sgravio fruito/da fruire dalla stessa Società;
- di accettare, per il danno cagionato, che la Società, ai fini del risarcimento, possa procedere anche, fatte salve le ulteriori azioni, con compensazione a-technica con le mie retribuzioni maturate e maturande, sia dirette che differite, compreso il TFR;
- di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679) "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGRO ALLA PRESENTE:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- modello COB/C2 STORICO di tutte le province presso le quali ho avuto precedenti rapporti di lavoro

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____, che allega copia del documento di identità in corso di validità

[1] l'eventuale presenza di rapporti di apprendistato precedenti all'assunzione/trasformazione incentivata non pregiudica la fruibilità degli esoneri in argomento, a condizione che il periodo di apprendistato non sia proseguito, al termine del periodo formativo, come ordinario rapporto