

Spett.le  
SEZIONE PRESTAZIONI ECONOMICHE  
ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE  
Via Scialoja, 20 – 47893 Borgo Maggiore – RSM

**DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' PER L'AMMISSIONE  
AL TRATTAMENTO DI INTEGRAZIONE SALARIALE PER I LAVORATORI DIPENDENTI  
Art. 2 1° comma della legge 3 agosto 2009 n. 110**

Io sottoscritto/a ..... cod. I.S.S. ....

Residente a .....in via.....

In qualità di:

- Titolare della ditta .....
- Legale Rappresentante della società .....

Codice operatore economico .....

**Consapevole delle pene previste dall'articolo 297 del codice penale per chi rende false dichiarazioni a pubblico ufficiale su fatti che l'atto è destinato a provare e delle sanzioni previste dall'articolo 17 della legge 28 ottobre 1975 n. 37 per chi fornisce dati inesatti o comunque non rispondenti alla realtà, favorendo o tentando di favorire l'ottenimento di prestazioni indebite o di maggiore entità rispetto a quelle dovute,**

DICHIARO:

- che nei confronti dei dipendenti, per i quali è stata presentata domanda per l'ammissione al trattamento di integrazione salariale, "non sussistono cause di esclusione dal trattamento di Cassa Integrazione" ai sensi degli articoli 2, comma 3, e 5, comma 1, della legge 3 agosto 2009 n. 110;

- che la presente dichiarazione costituisce parte integrante della domanda di ammissione al trattamento di integrazione salariale presentata contestualmente ai sensi degli articoli 6 e 7 della legge 28 ottobre 1975 n. 37;

- di essere informato che, in caso di accertata violazione dell'articolo 17 della legge 28 ottobre 1975 n. 37, compete al Direttore Generale dell'Istituto per la Sicurezza Sociale l'applicazione delle sanzioni amministrative (previste dall'allegato H dei decreti delegati annuali in materia di violazioni amministrative) indipendentemente dalle maggiori pene previste dalle leggi penali.

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

San Marino lì, .....