

ALLEGATO 2)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445**

Il/la sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Cod.Fisc. _____

residente a _____ Via _____

in qualità di Legale Rappresentante della Società/Associazione

avente sede legale a _____ Via _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di produzione di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità per cui, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Società decadrà dai benefici previsti dalla presente procedura ovvero, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo si intenderà risolto di diritto ai sensi dell'art. 1353 e ss. Cod. Civ.,

D I C H I A R A

CHE L'ASSOCIAZIONE è iscritta:

- ☐ al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, al n. _____ in data _____, laddove esistente, fermo restando il regime transitorio di cui all'art. 101 del Decreto Legislativo n.117/2017.
- ☐ all'Albo delle Associazioni della Regione Lombardia, al n. _____ in data _____
- ☐ all'Albo delle Associazioni della Provincia di Monza e Brianza/Città Metropolitana di Milano al n. _____ in data _____

Rappresentanza della Società

- ☐ che la carica di Legale Rappresentante è attribuita al Sig./Sig.ra:

1	Nome e Cognome	
---	----------------	--

da redigere su carta intestata

	Codice fiscale	
	Luogo e data di nascita	
	Residente (città - via)	
	Carica sociale ricoperta	
	Data di inizio e fine carica	
	Poteri associati alla carica	

- ☐ che i poteri di rappresentanza e di firma sono attribuiti anche alle seguenti persone:

1	Nome e Cognome	
	Codice fiscale	
	Luogo e data di nascita	
	Residente (città - via)	
	Carica sociale ricoperta	
	Data di inizio e fine carica	
	Poteri associati alla carica	

2	Nome e Cognome	
	Codice fiscale	
	Luogo e data di nascita	
	Residente (città - via)	
	Carica sociale ricoperta	
	Data di inizio e fine carica	
	Poteri associati alla carica	

- ☐ che non ci sono soggetti cessati dalla carica nell'anno precedente la pubblicazione del presente bando
- ☐ che i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente avviso/bando:

1	Nome e Cognome	
	Codice fiscale	
	Luogo e data di nascita	
	Residente (città - via)	
	Carica sociale ricoperta	
	Data di inizio e fine carica	
	Poteri associati alla carica	

2	Nome e Cognome	
	Codice fiscale	
	Luogo e data di nascita	
	Residente (città - via)	
	Carica sociale ricoperta	
	Data di inizio e fine carica	
	Poteri associati alla carica	

I quali non si trovano nella condizione prevista dall'art. 38, comma 1, lettere b) e c) del D.Lgs 163/2006.

DICHIARA INOLTRE:

- ☐ che la Società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che nei riguardi dello stesso non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- ☐ che la Società non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008 (sicurezza dei lavoratori e dei luoghi di lavoro)
- ☐ che la Società non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 9, comma 2, lettere a), b) e c) del D.Lgs. 231/2001 (illeciti amministrativi);
- ☐ che la Società applica ai propri lavoratori (in caso di Impresa sociale anche "soci o soci lavoratori") condizioni normative e retributive non inferiori a quelle previste dal Contratto Collettivo di Lavoro di categoria;
- ☐ che la Società mantiene regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso:
 - INAIL – codice ditta: _____
 - INAIL – posizioni assicurative territoriali: _____
 - INPS – matricola ditta: _____
 - INPS – sede competente: _____
 - INPS – posizione contributiva: _____e di essere in regola con i relativi versamenti.
- ☐ che la Società è in regola con gli obblighi relativi alle vigenti disposizioni in materia di protezione dell'impiego e di condizioni di lavoro, ovvero (barrare una delle seguenti opzioni 1 o 2:
 - ☐ la propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99 (nel caso di concorrente che occupa non più di 15 dipendenti oppure nel caso di concorrente che occupa da 15 a 35 dipendenti qualora non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000);

da redigere su carta intestata

- ☐ la propria ottemperanza agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99 (nel caso di concorrente che occupa più di 35 dipendenti oppure nel caso di concorrente che occupa da 15 a 35 dipendenti che abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000);
- ☐ che la Società non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'operatore economico è stabilito.
- ☐ che la Società non ricade nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, di cui al D.Lgs 50/2016 (Codice dei contratti pubblici);
- ☐ l'insussistenza, nei confronti del Legale Rappresentante e dei titolari di poteri di rappresentanza/firma, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 80, comma 1-3 del D.Lgs 50/2016 e all'art. 10 della Legge 31.05.1965 n. 575;
- ☐ che la Società ha preso esatta conoscenza delle condizioni previste dall'avviso pubblico per cui intende presentare offerta;
- ☐ che la Società si impegna a produrre tutti i documenti richiesti dal presente avviso/bando, nonché ad esibire su richiesta di Offertasociale eventuale documentazione aggiuntiva ritenuta necessaria al fine della valutazione delle offerte/del progetto presentato.

CHIEDE

- ☐ che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia comunicata all'indirizzo:

città/via _____ tel. _____

e.mail: _____ PEC _____

.....lì

Il Rappresentante Legale della Società

.....

(timbro e firma leggibile)