

da redigere su carta intestata dell'operatore economico

ALLEGATO 2

BANDO PER L'ACCREDITAMENTO DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE, INSERIMENTO/REINSERIMENTO, FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE, IN ATTUAZIONE DELLA DGR 5451 DEL 25/07/2016, PER I RESIDENTI NEI COMUNI DEGLI AMBITI TERRITORIALI DI TREZZO SULL'ADDA E VIMERCATE

**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 di

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'operatore economico è iscritto nel Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____ con il n _____ dal _____ e durata prevista fino al _____, per l'attività e lo svolgimento del servizio oggetto della manifestazione;
- ☐ che l'operatore economico è iscritto presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di: _____

da redigere su carta intestata dell'operatore economico

NEL CASO DI COOPERATIVA SOCIALE/CONSORZIO, che la stessa è iscritta:

- ☐ presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di: _____
- ☐ all'Albo delle Cooperative Sociali/Consorti della Regione:
_____ n. iscrizione _____ data iscrizione _____

NEL CASO DI ASSOCIAZIONE, che la stessa è iscritta

- ☐ 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 _____
- ☐ al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, al n. _____ in data _____

Rappresentanza dell'Ente

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

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	

- ☐ 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	

da redigere su carta intestata dell'operatore economico

- ☐ 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. 80 del D.Lgs 50/2016.

DICHIARA INOLTRE:

- ☐ che l'ente 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 l'ente 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 l'ente 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 l'ente 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 l'ente mantiene regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso:

INAIL – codice ditta: _____

INAIL – posizioni assicurative territoriali: _____

INPS – matricola ditta: _____

INPS – sede competente: _____

da redigere su carta intestata dell'operatore economico

INPS – posizione contributiva: _____

e di essere in regola con i relativi versamenti.

- ☐ che l'ente 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:
 - ☐ 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);
 - ☐ 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 l'ente 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 l'ente 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 l'ente ha preso esatta conoscenza delle condizioni previste dall'avviso pubblico per cui intende presentare offerta;
- ☐ che l'ente si impegna a produrre tutti i documenti richiesti dal presente avviso/bando, nonché ad esibire su richiesta degli Ambiti territoriali 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 _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

.....lì

Il Rappresentante legale dell'ENTE
(*timbro e firma leggibile*)