

Allegato 2
Modello di dichiarazione sostitutiva
circa il possesso dei requisiti prescritti

Alla REGIONE PUGLIA
Servizio Politiche per il Lavoro
Via Corigliano, 1
70132 - B A R I

OGGETTO: Avviso pubblico n. ____/2014

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/____ e residente in _____, Via _____ n° _____, C.A.P. _____, Codice Fiscale _____, in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____, con sede legale in _____, Via _____, con riferimento all'avviso pubblico n. ____/2014, approvato con atto del Servizio Politiche per il Lavoro n. ____ del ____/____/____ e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. ____ del ____/____/____, relativo al P.O. Puglia FSE 2007/2013 - Asse II Occupabilità - "Avviso pubblico per l'acquisizione di candidature intese alla formazione di Elenco di Organismi autorizzati a rendere servizi di politica attiva (diversi dalla formazione) a beneficio di soggetti percettori di ammortizzatori sociali in deroga"

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.:

- 1) che l'Ente suindicato è iscritto/a nel registro delle imprese della CCIAA di _____ al numero _____, con la seguente forma giuridica _____;
oppure: non è tenuto alla iscrizione al registro delle imprese presso la CCIAA, in quanto avente la seguente forma giuridica _____; è iscritto all'Albo delle Agenzie con protocollo _____ del _____,
- 2) che l'Ente suindicato ha sede legale in _____, Via _____, n. ____ ed è legalmente rappresentato dallo scrivente _____, il quale ricopre la carica di _____; (n.b. se vi è più di un amministratore munito del potere di rappresentanza, indicare generalità e carica di ciascuno di essi);

3) che l'Ente suindicato è iscritto all'Albo delle Agenzie per il Lavoro tenuto dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. n. 276/2003, autorizzate allo svolgimento delle attività rientranti nella tipologia di cui alla lettera e) del primo comma del suindicato articolo (*"agenzie di supporto alla ricollocazione professionale"*);

4) che l'Ente suindicato ha una sede operativa, avente conformazione e caratteristiche utili allo svolgimento dei servizi individuati nell'Avviso pubblico n. ____/2014, nel territorio della Regione Puglia ed esattamente in _____, Via _____ n. ____; (*n.b.: se più d'una, indicarle tutte*)

5) che l'Ente suindicato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo (salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267) o di liquidazione volontaria;

6) che gli amministratori dell'Ente suindicato muniti di potere di rappresentanza non hanno subito condanne del A.G. penale - anche non definitive - per delitti contro il patrimonio, per delitti contro la fede pubblica o contro l'economia pubblica, per il delitto previsto dall'articolo 416-bis del codice penale, per delitti non colposi per i quali la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel massimo a tre anni, per delitti o contravvenzioni previsti da leggi dirette alla prevenzione degli infortuni sul lavoro;

7) che gli stessi soggetti indicati all'alinea precedente non sono sottoposti a misure di prevenzione disposte ai sensi della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o della legge 31 maggio 1965, n. 575, o della legge 13 settembre 1982, n. 646;

8) che l'Ente suindicato è in regola con le norme in materia di diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della legge n. 68/1999;

9) che l'Ente suindicato è in regola con l'assolvimento degli obblighi legislativi in materia di contributi previdenziali e assistenziali.

10) che l'Ente suindicato applica integralmente nei rapporti con i propri dipendenti le disposizioni del contratto collettivo nazionale di lavoro per il settore di appartenenza (CCNL per il settore _____) nonchè le disposizioni del contratto collettivo territoriale (*eliminare quest'ultima specifica, se non esistente contratto collettivo territoriale*);

11) che l'Ente suindicato non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del presente Avviso;

Firma digitale del legale
rappresentante
