





**REGIONE  
PUGLIA**



- 2) l'impresa suindicata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di liquidazione volontaria, né in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- 3) l'impresa non ha commesso violazioni gravi (ai sensi di quanto previsto in merito all'art. 38, comma 2, del d.lgs. 163/2006) alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- 4) non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'articolo all'art. 67 del d.lgs. 159/2011;
- 5) ha ricevuto formalmente incarico di apporto specialistico per lo svolgimento delle attività descritte nell'allegato 6 nell'ambito Piano formativo aziendale denominato ..... dall'impresa/dalle imprese .....
- 6) tra l'impresa rappresentata e il soggetto attuatore non sussistono forme di controllo o di collegamento a norma dell'art.2359 del codice civile;
- 7) dichiara, infine, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e s.m. e i., ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Firma digitale del legale rappresentante*