



Allegato 2 (Fondazione ITS /capofila ATS)

GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a in Via _n._CAP____, comune _____, provincia _____, codice fiscale _____, in qualità di Legale Rappresentante della Fondazione ITS o dell'ATS costituita/costituenda

_____, proponente il progetto denominato ".....", con sede legale in _____, Via _____ n. CAP _____ comune _____, provincia _____ codice fiscale _____ P.Iva _____. giusti poteri conferiti con _____, domiciliato ai fini del presente atto presso la sede dell'Istituzione formativa **ovvero**, nella sua qualità di Procuratore giusta Procura n. _____

_____ di repertorio _____ ai rogiti del Notaio , che si allega alla presente, rilasciata dal sig. _____, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Istituzione Formativa _____, ai fini della partecipazione all'**Avviso** _____, e ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell'art. 76 del richiamato D.P.R. n.445/00,

DICHIARA CHE

- L'ATS rappresentata /Fondazione ITS è stata costituita con atto del....., con scadenza il..... ;
- è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese¹ di..... (sezione) numero REA dal (data di iscrizione);
- è sottoposta al regime di contabilità ordinaria;
- ha un organo di amministrazione così composto:

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	al

-che gli amministratori **muniti di potere di rappresentanza** e/o **i procuratori** sono:

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	al

- 2) l'Istituzione formativa suindicata 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 né in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- 3) l'Istituzione formativa non ha commesso violazioni gravi (ai sensi di quanto previsto in merito all'art. 38, comma 2, del d.lgs.



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

163/2006) alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;

4) l'Istituzione formativa non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del progetto in via di presentazione;

5) **l'Istituzione formativa in passato (scegliere una delle seguenti tre opzioni):**

- ha ottemperato alle procedure di cui è stato destinatario;**
- non ha ottemperato alle procedure di cui è stato destinatario;**
- non è stato destinatario di procedure di ricollocazione**

6) l'Istituzione formativa ha le seguenti posizioni assicurative:

INPS _____ matricola _____ sede di _____

INAIL _____ Codice ditta _____ sede di _____

7) l'Istituzione formativa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 03/12/1999 n. 68).

8) L'istituzione formativa attesta di essere in possesso di capacità amministrativa, operativa e finanziaria ai fini dello svolgimento della presente proposta progettuale.

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 il Reg. (UE) n. 679/2016 (c.d. GDPR) ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.mm.ii).