

**Allegato 2**

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

*GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, comune  
\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante  
dell'Organismo Formativo \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva n. \_\_\_\_\_ giusti poteri conferiti con \_\_\_\_\_,  
domiciliato ai fini del presente atto presso la sede dell' Organismo di formazione **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'Organismo Formativo \_\_\_\_\_,  
ai fini della partecipazione all'**Avviso OF/2015 – Offerta Formativa di Istruzione e Formazione  
Professionale**, e ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della  
responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell'art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA CHE**

- 1) l'Organismo Formativo rappresentato è stato costituito con atto del....., con scadenza il .....
- è regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese<sup>1</sup> di..... (sezione .....
- numero REA .....dal (data di iscrizione).....;
- è sottoposto 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:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Oppure non è tenuto alla iscrizione al registro della imprese presso la CCIAA in quanto  
avente la seguente forma giuridica .....

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	al

- 2)** l'Organismo Formativo 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 né in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- 3)** l'Organismo Formativo 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)** l'Organismo Formativo 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'Organismo Formativo applica integralmente nei rapporti con i propri dipendenti le disposizioni del C.C.N.L. della Formazione Professionale;
- 6)** l'Organismo Formativo, in quanto soggetto che applica il C.C.N.L. della formazione professionale, è contrattualmente obbligato ad adempiere ad eventuali procedure di ricollocazione del personale;
- 7)** l'Organismo Formativo 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
- 8)** l'Organismo Formativo ha le seguenti posizioni assicurative:  
 INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
 INAIL \_\_\_\_\_ Codice ditta \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- 9)** l'Organismo Formativo è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 03/12/1999 n. 68).

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