



Allegato 3.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
 [riservata all'Organismo di formazione professionale]
 resa 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, c.f. pec....., e-mail..... cell.....

nella sua qualità di in qualità di Amministratore e Legale Rappresentante

ovvero,

di Procuratore - giusta Procura n.____ di repertorio ai rogiti Notaio, che si allega alla presente -

dell'organismo di formazione professionale, con sede legale in, via, n. e SEDE OPERATIVA (*indicare almeno una sede operativa ubicata nel territorio della Regione Puglia*) in, via, n., c.f., P.Iva, 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 L'ORGANISMO

1) è stato costituito con atto del _____ con scadenza il _____;
 - è regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese di _____ (sezione __) numero REA _____ dal (*data di iscrizione*) _____;

ovvero

- non è iscritto al registro delle imprese (*motivazione*) _____

2) è regolarmente inserito nell'Elenco regionale degli Organismi accreditati dalla Regione Puglia, ex DGR n. 195 del 31/01/2012 (sezione _____) cod. n. _____ dal (*data di iscrizione*) _____;

3) ha un organo di amministrazione/ovvero altro organo societario 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

- 4) 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 e non ha in corso alcun procedimento accertativo di tali situazioni;
- 5) è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999, art. 17;
- 6) non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del progetto in via di presentazione;
- 7) non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'articolo all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 e s.m.i.;
- 8) e' in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale e applica al personale dipendente il CCNL di categoria;
- 9) e' in regola in materia di imposte e tasse;
- 10) è in regola con la normativa edilizia ed ambientale
- 11) è in regola con le norme di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previste dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- 10) è **coinvolto in qualità di soggetto attuatore**, per lo svolgimento delle attività descritte nell'Allegato 6 e nella relazione presentata nell'ambito del progetto formativo Denominato _____;
- 11) **non ha presentato altre proposte progettuali** a valere sull'**Avviso n. 1 PAC/2017 Welcome "PROGETTI DI INCLUSIONE SOCIALE PER MINORI E GIOVANI ADULTI DELL'Istituto Penale per i minorenni di BARI"** .
- 12) 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,
ovvero firma autografa corredata da documento d'identità in corso di validità*