

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ART. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

MISURA: _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____, con sede in _____, codice fiscale _____, PEC _____, soggetto mandatario dell'Associazione Temporanea di Scopo _____ (*inserire il nome della ATS*), costituita giusta mandato collettivo irrevocabile autenticato nelle firme in data ___/___/___ dal Notaio _____, con riferimento all'erogazione della **Misura** _____", attivata a seguito della sottoscrizione dell'Atto Unilaterale d'Obbligo in data ___/___/___, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 del DPR. n. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e della responsabilità anche civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

che L'Ente suindividuato:

- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta o di concordato preventivo (salvo il caso di cui all'art. 186-bis del R.D. n. 267/1942);
- non ha commesso violazioni gravi (ex art. 38, comma 2, del d.lgs. n. 163/2006), definitivamente accertate, in materia di contributi previdenziali ed assistenziali;
- applica integralmente nei rapporti con i propri dipendenti le disposizioni del contratto collettivo nazionale di lavoro per il settore di appartenenza e, se esistente, anche quelle del contratto collettivo territoriale ed ha rispettato le normative vigenti in materia di rapporto di lavoro anche in caso di contratti "atipici", con osservanza, altresì, di quanto prescritto nel Regolamento Regionale n. 31/2009 e della L.R. n. 28/2006 ("Disciplina in materia di contrasto al lavoro non regolare");
- non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività / spese oggetto dell'intervento di cui trattasi;
- non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste all'art. 38, comma 1, lettere b e c del d.lgs. n. 163/2006.
- non ha ricevuto la notifica di eventuali atti di pignoramento a proprio carico notificati alla Regione Puglia in qualità di terzo ex art. 543 cpc.
(eventualmente, in alternativa al punto precedente)
- ha ricevuto la notifica dei sotto individuati atti di pignoramento a proprio carico notificati alla Regione Puglia in qualità di terzo ex art. 543 c.p.c. :

Qualsiasi variazione dei predetti stati sarà comunicata tempestivamente all'Amministrazione Regionale.

Il Legale Rappresentante

(luogo e data)

(Timbro e firma)