



**REGIONE
PUGLIA**

Allegato 2 – LINEA A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/anato/e a..... il.../.../....., residente in
..... ViaCodicefiscale
.....,nella qualità di
.....dell'Ente.....
con sede legale.....

codice fiscale partita IVA n., ai sensi degli artt. 46 e
47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui può
andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.,

DICHIARA

1) che l'Entesuindicato:

- è iscritto/a nel registro delle imprese della CCIAA di al
numero.....dal....., con la seguente forma giuridica
- oppure*
- non è tenuto alla iscrizione al registro della imprese presso la CCIAA in quanto avente la
seguente forma giuridica

che l'Ente suindicato:

ha sede legale in, via

è legalmente rappresentato dal Sig., il quale ricopre la carica di.....;
*(se vi è più di un amministratore munito del potere di rappresentanza, indicare generalità e carica di
ciascuno di essi).....*

ha il seguente oggetto sociale.....

ha una durata stabilita sino al ___/___/___ *(eliminare se non risulta una durata stabilita).*



**REGIONE
PUGLIA**

- 2) che l'Ente 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;
- 3) che l'Ente suindicato 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) che l'Ente suindicato applica integralmente nei rapporti con i propri dipendenti le disposizioni del contratto collettivo nazionale di lavoro per il settore di appartenenza (CCNL per il settore _____) nonché le disposizioni del contratto collettivo territoriale (*eliminare quest'ultima specifica, se non esistente contratto collettivo territoriale*);
- 5) che l'Ente suindicato non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del presente Avviso;
- 6) che l'Ente suindicato si trova, riguardo agli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999, nella seguente situazione (*N.B.: barrare quella che interessa o eliminare le altre*):
 - a)** non è soggetto agli obblighi di cui alla legge n. 68/99, in quanto occupa non più di 15 dipendenti;
 - b)** non è soggetto agli obblighi di cui alla legge n. 68/99, in quanto occupa da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato assunzioni dopo il 18.1.2000;
 - c)** è soggetto agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 ed ha ottemperato a tutti gli obblighi medesimi;

Data.../.../....

Firma del legale rappresentante