



Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU



REGIONE  
PUGLIA

## Allegato 2

**Avviso pubblico per l'offerta formativa pluriennale di Istruzione e Formazione Professionale in modalità duale, da finanziare nell'ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 1 – Investimento 1.4 "Sistema duale" finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU.**

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 dell'Istituzione Formativa \_\_\_\_\_ 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

1) l'Istituzione formativa rappresentata è stata costituita con atto del....., con scadenza il.....; è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese 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



Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU



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. 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 applica integralmente nei rapporti con i propri dipendenti le disposizioni del C.C.N.L. della Formazione Professionale;
- 6) **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**
- 7) l'Istituzione formativa ha le seguenti posizioni assicurative:
- INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- INAIL \_\_\_\_\_ Codice ditta \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- 8) l'Istituzione formativa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 03/12/1999 n. 68).
- 9) 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.

*Firma digitale del Legale Rappresentante*