

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**  
**Allegare documento d'identità in corso di validità**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... residente a ..... in  
Via ..... n. .... CAP ....., comune ....., provincia ....., codice fiscale ..... pec.....  
e-mail..... cell.....

in qualità di Amministratore e/o Legale Rappresentante

**ovvero,**

nella sua qualità di Procuratore - giusta Procura n. \_\_\_\_ di repertorio ..... al rogito Notaio ....., che si  
allega alla presente -

dell'Organismo di Formazione ..... (*indicare la ragione sociale dell'Ente*), con sede legale in  
....., via ....., n. ...., codice fiscale e ....., 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 DI FORMAZIONE**

**1)** è regolarmente inserito nell'Elenco regionale degli Organismi Formativi Accreditati dalla Regione Puglia, (sezione  
.....) cod. n. .... dal (*data di iscrizione*) .....

**2)** ha un organo amministrativo così composto:

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	Al

**3)** che gli amministratori ***muniti di potere di rappresentanza e/o i procuratori*** sono:

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	Al

**3)** 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;

**4)** è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999, art. 17;

**5)** non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del progetto in via di presentazione;

**6)** non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'articolo all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 e s.m.ei.;

**7)** è in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale e applica al personale dipendente il CCNL di categoria;

**8)** è in regola in materia di imposte e tasse;

**9)** è in regola con la normativa edilizia ed ambientale;

10) è in regola con le norme di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previste dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;

Anno	Soggetto Finanziatore	Fonte del finanziamento	Progetto	Importo	n. partecipanti

11) di possedere adeguata capacità amministrativa, operativa e finanziaria ai fini dell'attuazione della proposta progettuale;

12) 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, così come novellato dal d.lgs. n. 101/2018 e del Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)