



**REGIONE  
PUGLIA**

**Allegato 2 -**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/e a ..... il .../.../.....,  
residente in ..... Via ..... Codice fiscale  
....., 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'Ente suindicato:**

^ 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 delle 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

