



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

SEZIONE POLITICHE E MERCATO DEL LAVORO

SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Allegato 2

DICHIARAZIONI AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/anato/a a..... il .../.../....., residente in
..... Via

codice fiscale, nella qualità di

dell'Ente con sede legale in

codice fiscale partita IVA n.,

ai fini della partecipazione all'Avviso - "Percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di operatore/operatrice per la gestione delle attività di centralino (centralinista telefonico non vedente)" Provincia di..... 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

1) che l'Organismo formativo 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'Organismo formativo suindicato:

✦ ha sede legale in, via

✦ è legalmente rappresentato dal Sig. (nome, cognome, codice fiscale)....., 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:



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

SEZIONE POLITICHE E MERCATO DEL LAVORO

SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

▲ ha una durata stabilita sino al __/__/__ (*eliminare se non risulta una durata stabilita*)

- 2) che l'Organismo formativo è sottoposto al regime di contabilità ordinaria;
- 3) che l'Organismo formativo 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*);
- 4) che l'Organismo formativo, in quanto soggetto che applica il C.C.N.L. della formazione professionale è contrattualmente obbligato ad adempiere ad eventuali procedure di ricollocazione del personale;
- 5) che l'Organismo formativo 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
- 6) che l'Organismo formativo ha le seguenti posizioni assicurative:
- INPS _____ matricola _____ sede di _____
- INAIL _____ Codice ditta _____ sede di _____
- 7) che l'Organismo formativo non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del progetto in via di presentazione;
- 8) che l'Organismo formativo non è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- 9) che l'Organismo formativo non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ai sensi dall'art 80 comma 4 del decreto legislativo n. 50/2016;
- 10) che l'Organismo formativo 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;



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

SEZIONE POLITICHE E MERCATO DEL LAVORO

SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

- 11)** che l'Organismo formativo non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo (salvo il caso di concordato aziendale) o nei cui riguardi è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni fermo restando quanto previsto dall'articolo 110 comma 3 del d.lgs. n. 50/2016 e dall'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267;
- 12)** che l'Organismo formativo non ha commesso violazioni gravi (ai sensi di quanto previsto in merito all'art. 80, comma 4, del d.lgs. 50/2016) alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- 13)** che presso l'Organismo formativo è garantita la sicurezza sui luoghi di lavoro che la normativa di settore è rispettata;
- 14)** che nei confronti dell'Organismo formativo non sussistono causa di divieto, decadenza e sospensione di cui all'art 67 del D.lgs. n. 159/2011;
- 15)** che l'Organismo formativo impiegherà personale docente in possesso dei requisiti minimi di professionalità e competenza relativi alla fascia b della Circolare del Ministero del Lavoro n. 2/2009.

Luogo e data _____

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE