

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO A ENTI DI TERZO SETTORE PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO PER LA CO-PROGETTAZIONE FINALIZZATA ALLA REALIZZAZIONE DI UNA "CASA SENZA BARRIERE – RIQUALIFICAZIONE DI CASA TOSARELLI A VILLANOVA DI CASTENASO", NELL'AMBITO DELLE AZIONI PREVISTE DAL BANDO REGIONALE "RIGENERAZIONE URBANA 2021", AI SENSI DELL'ART.43 DELLA L.R. N. 2/2003 E SS.MM. E DELL'ART. 55 DEL D.LGS N. 117/2017 E SS.MM.

La sottoscritta /Il sottoscritto:

(cognome) _____ (nome) _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ email _____

in qualità di Legale Rappresentante della:

Organizzazione _____

con sede legale in _____ Via _____ Cap _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel _____ PEC _____

avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- ☐ di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ che tutti i componenti dell'organizzazione da me rappresentata che ricoprono cariche associative, poteri di firma e di rappresentanza e/o ruoli di direzione non hanno riportato condanne penali e non sono soggetti a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;

- ☐ che l'Organizzazione opera con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste nell'avviso pubblico e che le risorse umane messe a disposizione possiedono capacità e conoscenze coerenti con l'ambito/i di intervento del presente avviso;
- ☐ di rispettare gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza e assistenza;
- ☐ di rispettare gli obblighi igienico-sanitari, assicurativi, di sicurezza previsti dalla normativa vigente;
- ☐ di autorizzare al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

ALLEGA:

- fotocopia/e di un documento di identità valido del/i sottoscrittore/i [NB: non dovuta ove la dichiarazione sia sottoscritta digitalmente];
- altro (specificare) _____

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante
(sottoscrizione in originale)
