

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE

DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER CO PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE DAL PNR
MISSIONE 5 - COMPONENTE 2:

INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ

CUP H71H22000000006

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a:

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residente a	
Codice fiscale	
in qualità di <i>(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)</i>	
del/della (denominazione e ragione sociale)	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale	
Partiva IVA	
Telefono	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	

INPS

Ufficio / sede	
Indirizzo	
CAP	
Città	
PEC	
Tel.	
Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio / sede	
Indirizzo	
CAP	
Città	
PEC	
Tel.	
P.A.T.	

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

Ufficio / sede	
Indirizzo	
CAP	
Città	
PEC	
Tel.	
P.A.T. / Codice / Matricola	

oppure: di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni:

--

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio / sede	
Indirizzo	
CAP	
Città	
PEC	
Tel.	
Note	

DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti				
<input type="checkbox"/> Da 1 a 5	<input type="checkbox"/> Da 6 a 15	<input type="checkbox"/> Da 16 a 50	<input type="checkbox"/> Da 51 a 100	<input type="checkbox"/> Oltre 100
CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE				
SPECIFICARE CCNL:				

Ufficio provinciale del Lavoro	
Indirizzo	
CAP	
Città	
PEC	
Tel.	
Note	

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- l'inesistenza di alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione e l'inesistenza delle situazioni di cui all'art. 80 comma 5 lettera f-bis) e f-ter) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- che i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza ecc.) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. sono i seguenti:

--

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione della procedura;
- attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.
- che l'organismo non è tenuto all'iscrizione alla CCIAA (Registro Imprese o REA)* per le seguenti motivazioni:

(*da compilare da parte degli organismi non tenuti all'obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A - dovrà essere prodotta copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto)



Lo/la scrivente acconsente ai sensi del Regolamento UE 2016/679 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze della procedura in parola e per la stipula di eventuale contratto.
Allega alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità.

Luogo e Data

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE