



ALLEGATO B

Alla Direzione Generale
per la Programmazione Economica
e il Turismo

OGGETTO: Avviso pubblico sperimentale per la realizzazione di azioni formative nell'ambito del "Piano strategico di intervento per la formazione nella filiera del turismo in Campania"
PAC III (terza riprogrammazione) - misure anticicliche per la promozione e lo sviluppo turistico e commerciale Regione Campania (interventi di promozione e valorizzazione dell'offerta culturale e turistica integrata di qualità)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e ss. del D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ ()

il _____, codice fiscale _____ domiciliato presso _____ ()

nella sua qualità di legale rappresentante o di procuratore/amministratore/direttore generale/dirigente munito di potere di rappresentanza⁽¹⁾ dell'Ente/Azienda _____,

con sede legale in _____ () cap. _____ via _____ tel. n. _____ fax n. _____ CF _____

P.IVA _____ PEC _____

ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 46 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'avviso e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le regole e le condizioni;
2. di impegnarsi a garantire lo svolgimento diretto e senza alcuna delega o trasferimento a terzi delle funzioni e delle attività;
3. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 38, comma 1, D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 ed in particolare:
 - 3.1 che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, che a proprio carico non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;
 - 3.2 *(barrare, tra le alternative sottostanti, solo la casella che interessa)*
☐ che nei confronti del legale rappresentante e nei confronti di tutte le altre persone munite di potere di rappresentanza non è stata emessa alcuna sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, alcuna sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale anche con riferimento ad eventuali condanne per le quali abbiano beneficiato della non

1 Se persona diversa dal legale rappresentante, precisare anche gli estremi dell'atto di procura.



ALLEGATO B

menzione (*) per qualsiasi reato in danno dello Stato o dell'Unione Europea che incida sulla moralità professionale, anche con riferimento ad eventuali condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione.

oppure

- ☐ che nei confronti dei seguenti soggetti muniti di potere di rappresentanza:

Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____,
qualifica di _____

sono state emesse le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p.: _____

- norma giuridica violata: _____;
- pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione" e/o della "non menzione") _____;
- anno della condanna _____⁽²⁾;

- 3.3 che il soggetto rappresentato non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana, nonché di essere in possesso dell'iscrizione presso i seguenti Enti assicurativi e previdenziali (*barrare, tra le alternative sottostanti, solo la casella che interessa*):

3.3.1 ☐ INPS sede di _____⁽³⁾;

3.3.2 ☐ datore di lavoro ⁽⁴⁾: matricola n. _____;

3.3.3 ☐ gestione separata ⁽⁵⁾ – committente/associante

3.3.4 ☐ INAIL sede di _____⁽²⁾ E' assicurata con Codice Ditta n. _____;

3.3.5 ☐ Altra cassa (specificare) _____ matricola n. _____

In caso di non iscrizione ad uno degli enti suindicati, indicare i motivi

Contratto collettivo applicato: _____.

2 ATTENZIONE:

- a. Costituisce causa ostativa alla concessione del finanziamento per l'attività formativa il fatto che nei confronti del legale rappresentante o nei confronti di tutte le altre persone muniti di potere di rappresentanza sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato in danno dello Stato o dell'Unione Europea che incida sulla moralità professionale, anche con riferimento ad eventuali condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione.
- b. La valutazione in merito all'incidenza sulla "moralità professionale" della condanna non è rimessa all'apprezzamento del soggetto dichiarante, pertanto nella presente dichiarazione devono essere indicate tutte le condanne subite.
- c. Non vanno comunque indicate nella dichiarazione le condanne per reati depenalizzati, le condanne revocate e le condanne per le quali sia intervenuta la riabilitazione o l'estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione dell'art. 445, comma 2, c.p.p. e dell'art. 460, comma 5, c.p.p.
- d. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. n. 313/2002, la persona interessata può effettuare una visura, presso l'Ufficio del Casellario giudiziale, senza efficacia certificativa, di tutte le iscrizioni a lei riferite, comprese quelle di cui non è fatta menzione nei certificati di cui agli artt. 24, 25, 26, 27 e 31 dello stesso D.P.R. n. 313/2002;

3 Nel caso di città in cui siano presenti più sedi dell'Inps, Inail o dell'Agenzia delle entrate, specificare quella effettivamente competente.

4 Soggetto che occupa lavoratori con contratto di lavoro subordinato e può anche occupare lavoratori con rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, resa anche nella modalità a progetto, aventi per oggetto attività svolte senza vincolo di subordinazione.

5 Soggetto che occupa esclusivamente lavoratori con rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, resa anche nella modalità a progetto, aventi per oggetto attività svolte senza vincolo di subordinazione.



ALLEGATO B

- 3.4 che il soggetto rappresentato non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana e che l'Agenzia delle entrate territorialmente competente è quella di _____⁽³⁾;
- 3.5 che nei suoi confronti non sono state applicate sanzioni interdittive ai sensi del D.lvo 8.6.01, n. 231.
4. di essere in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori disabili ai sensi della Legge n. 68/99;
5. di applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai CCNL;
6. di rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore;
7. di essere in regola con le norme di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro previste dal D.Lgs 81/2008 e s.m.i.;
8. di impegnarsi a rispettare il protocollo di legalità;
9. di impegnarsi a rispettare ogni obbligo in materia di pubblicità ed informazione (con attenzione all'utilizzo dei loghi) (rif. 4.2.5 del Manuale di gestione);
10. di dare atto che per il medesimo corso (o corsi) non sono stati ottenuti altri finanziamenti nell'ambito di programmi nazionali, regionali, iniziative comunitarie;
11. di dare atto che non sussistono cause ostative di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n.159 (disposizioni antimafia: compilare le dichiarazioni a corredo del presente modulo);
12. di acconsentire a fornire tutte le informazioni utili ai fini del controllo, monitoraggio e valutazione in itinere ed ex post, attinenti le azioni oggetto del finanziamento;
13. di accettare che le informazioni rispetto alla proposta formativa presentata vengano diffuse da parte della Regione Campania;
14. di assicurare che l'individuazione dei destinatari avvenga nel rispetto dei principi fissati dalla Legge n.125/1991 (pari opportunità)

DICHIARA

di essere consapevole che, qualora dai controlli dell'amministrazione regionale, di cui agli articoli 71 e ss. del D.P.R. 445/00 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il soggetto decade dall'attribuzione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

Firma⁽⁶⁾

⁶ Il firmatario è colui che firma la presente dichiarazione. La dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti.



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

(ex art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000) da rendere per l'ipotesi di piano finanziario superiore a €150.000,00)

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____,
codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____, via _____,
nella sua qualità di legale rappresentante del Soggetto proponente (Denominazione/Ragione Sociale dell'Impresa/Consorzio/Associazione) _____,

D I C H I A R A

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____

con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Forma giuridica _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

Sedi secondarie e Unità Locali _____

Codice Fiscale _____

Data di costituzione _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE - Numero componenti in carica: _____

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI - Numero componenti in carica: _____

COLLEGIO SINDACALE - Numero sindaci effettivi _____ Numero sindaci supplenti _____

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri) *(indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale)*

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri) *(indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale)*

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)* *(indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale)*

COLLEGIO SINDACALE (sindaci effettivi e supplenti) *(indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale)*



ALLEGATO B

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO) ** (*indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale*)

SOCI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE (*indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale*)

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTO) (*indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale, % di partecipazione*)

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e/o che tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Il Legale Rappresentante

** I procuratori e i procuratori speciali: in dichiarazione sostitutiva dovranno essere indicati, ai sensi dell'art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011*, i procuratori generali e i procuratori speciali e i loro familiari conviventi. N.B. Da indicarsi esclusivamente i procuratori generali e speciali che, sulla base dei poteri loro conferiti, siano legittimati a partecipare alle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui al D.Lgs 163/2006, a stipulare i relativi contratti in caso di aggiudicazione (per i quali sia richiesta documentazione antimafia) e, comunque, più in generale, i procuratori che esercitano poteri che, per la rilevanza sostanziale e lo spessore economico, siano tali da impegnare sul piano decisionale e gestorio la società determinandone in qualsiasi modo le scelte ovvero gli indirizzi.*

**Art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011: "Il prefetto estende gli accertamenti pure ai soggetti che risultano poter determinare in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi dell'impresa".(cfr. Circolare Ministero Interno n. 11001/119/20(8) del 05/11/2013).*

*** Organismo di vigilanza: l'art. 85, comma 2 bis, del D.Lgs. 159/2011 prevede che i controlli antimafia siano estesi, nei casi contemplati dall'art.2477 c.c., al sindaco e ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art.6, comma 1, lett. b) del D.Lgs 8 giugno 2001, n. 231. In merito alle variazioni degli organi societari, i legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.*

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011. In caso di documentazione incompleta (es. dichiarazioni sostitutive incomplete anche relativamente ad uno solo dei soggetti di cui all' art. 85 del D.Lgs. 159/2011) l'istruttoria non potrà considerarsi avviata e non decorreranno i termini previsti dall'art. 92, commi 3 e 4, del D.Lgs 159/2011.



ALLEGATO B

AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 - Iscrizione CCIAA e vigenza da rendere per ipotesi di piano finanziario inferiore a €150.000,00)

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____,
codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____, via _____,
in qualità di _____,
con poteri per la firma del presente atto e dei contratti con la pubblica Amministrazione, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 2000, per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi (art. 76, D.P.R. n. 445/2000), con riferimento alla domanda di incentivo presentata a valere sull'Avviso della Regione Campania _____, avente codice attribuito dalla piattaforma n. _____

DICHIARA

Denominazione Soggetto proponente _____

Provincia di iscrizione al Registro delle Imprese _____, data
iscrizione _____, n. di iscrizione _____

Forma giuridica _____

Codice fiscale _____

Sede legale _____

Sede Operativa _____

La durata della società è stabilita fino al _____.

Indirizzo PEC in uso per comunicazioni riferite all'Avviso in oggetto: _____

Oggetto Sociale _____

Poteri da Statuto _____

Composizione Organo amministrativo, ivi inclusi procuratori speciali (cognome, nome, luogo e data di nascita, codice fiscale):

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	In qualità di

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Legale Rappresentante



ALLEGATO B

INFO ANTIMAFIA - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA FAMILIARI CONVIVENTI

Il sottoscritto _____,
 nato a _____ il _____,
 codice fiscale _____
 residente a _____ prov. _____, via _____,
 nella sua qualità di legale rappresentante del Soggetto proponente (Denominazione/Ragione Sociale
 dell'Impresa/Consorzio/Associazione) _____,
 contraddistinto con codice di accreditamento _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici
 conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011:

1. di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età*

2. che, con riferimento all'ultimo triennio (*barrare la condizione corrispondente*)

- ☐ la situazione familiare di cui al punto 1 non ha subito modificazioni
☐ i familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti:

Il/la sottoscritt_ dichiara inoltre di essere informat_, ai sensi del D.Lgs n.196/2003 (codice in materia di
 protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
 esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Legale Rappresentante

* la dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.