



Allegato 3
Dichiarazione Sostitutiva di Atto di notorietà

Alla Regione Campania
Direzione Generale per l'Istruzione, La
Formazione, il Lavoro e le Politiche
Giovanili
UOD 04 – Formazione Professionale.
Centro Direzionale di Napoli - Isola A6
PEC: scrivere@pec.regione.campania.it

Il sottoscritto (Cognome e Nome) in qualità di Legale Rappresentante dell'Agenda Formativa (denominazione e natura giuridica) avente Codice Fiscale; Partita IVA:; codice di accreditamento ex Deliberazione di G.R. n. 242 del 22/07/2013:, sede operativa ubicata in (Indirizzo – via / piazza – città – provincia - CAP), Posta Elettronica Certificata; E-Mail:; Recapiti telefonici di rete fissa e mobile: /

DICHARA
ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.

- a) di essere accreditato in via definitiva, ai sensi delle vigenti disposizioni della Regione Campania per la sezione Istruzione e formazione Professionale, anche per l'ambito "utenze speciali";
- b) di disporre di aule, in via esclusiva, per le attività didattiche che prevedano almeno 1,5 mq/allievo;
- c) di disporre di laboratori per lo svolgimento dei percorsi con almeno 1,5 mq /allievo;
- d) di essere in possesso dei requisiti previsti dalla DGR 415 del 10/09/2019 ex art.6 comma 2, in merito al profilo di "Tecnico della pianificazione e realizzazione delle attività valutative (TAV)";
- e) di non essere soggetto a provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania;
- f) di non aver riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati che incidono gravemente sulla propria moralità professionale e per delitti di natura finanziaria;
- g) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo, di sospensione commerciale o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa nazionale, e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- h) di applicare il CCNL di categoria per i propri dipendenti e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- i) di essere in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili;
- j) di non aver chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico per la medesima proposta progettuale;
- k) di accettare integralmente quanto previsto nell'Invito alla presentazione di proposte progettuali e nella documentazione allegata;



- l) di conoscere la normativa comunitaria, nazionale e regionale che regola la gestione delle attività formative nell'ambito dell'IeFP;
- m) di impegnarsi a rispettare i tempi di realizzazione della proposta progettuale definiti nel presente Avviso;
- n) di autorizzare il trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. (UE) 2016/679 e dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii., anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento;
- o) di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- p) di non aver cessato o sospeso la propria attività;
- q) di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dagli Orientamenti Comunitari per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GUCE C 244/2 del 1.10.2004);
- r) di non essere incorso, negli ultimi dieci anni, in irregolarità definitivamente accertate dalle autorità competenti, nella gestione di interventi che abbiano beneficiato di finanziamenti pubblici;
- s) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:
 - s.1) INPS matricola sede di
 - s.2) INAIL matricola sede dioppure
- t) di NON avere personale alle proprie dipendenze
oppure
- u) di avere collaboratori in quanto Committente. La posizione INPS per la Gestione Separata è la seguente:
C.F. SEDE

Luogo e data

Timbro e firma
