

Allegato 3
Dichiarazione sostitutiva

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 (nome e cognome) in qualità
di Legale Rappresentante dell'Agenzia Formativa (denominazione e natura giuridica)
.....; Codice di accreditamento
Partita Iva; Codice Fiscale con
sede legale in; sede operativa in; Posta Elettronica
Certificata; Posta Elettronica Ordinaria
.....; Telefono Fisso;
Telefono Mobile

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., nonché degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA di:

- avere la disponibilità di Aula/e accreditata/e per **minimo n. 15 allievi - massimo n. 20 allievi**, da utilizzare in via esclusiva per le attività didattiche;
- non aver ricevuto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania;
- che il legale rappresentante non abbia riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati che incidano gravemente sulla propria moralità professionale e per delitti di natura finanziaria e/o penale;
- 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;
- aver applicato 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;
- essere in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili;
- non aver chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico per la medesima proposta progettuale;
- accettare integralmente quanto previsto nel presente avviso e nella documentazione allegata;
- conoscere la normativa nazionale e regionale che regola la gestione delle attività formative nell'ambito della formazione professionale;
- impegnarsi a rispettare le disposizioni regionali per la gestione e la rendicontazione, previste nell'ambito del PNRR, Missione 1 – Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura, Component 3 – Cultura 4.0 (M1C3), Misura 2 “Rigenerazione di piccoli siti culturali, patrimonio culturale, religioso e rurale”,

Investimento 2.3: “Programmi per valorizzare l’identità dei luoghi: parchi e giardini storici” - attività di formazione professionale per “*Giardinieri d’Arte*”;

- autorizzare il trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, anche con strumenti informatici, nell’ambito del presente procedimento;
- essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- non aver cessato o sospeso la propria attività;
- 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);
- non aver commesso irregolarità nell’ambito della formazione autofinanziata da cui sia/no derivato/i atto/i di interdizione - in vigore nell’arco della finestra temporale di efficacia del presente avviso - a partecipare ad avvisi pubblici finalizzati all’ottenimento di finanziamenti per lo svolgimento di attività di formazione professionale, adottato/i con provvedimento/i definitivo/i della competente struttura regionale della Direzione Generale per l’Istruzione, la Formazione il Lavoro e le Politiche Giovanili;
- non aver commesso irregolarità - negli ultimi dieci anni - definitivamente accertate dalle autorità competenti, nella gestione di interventi che abbiano beneficiato di finanziamenti pubblici.

Il/La dichiarante
(Firma digitale in modalità PAdES¹)

¹ Il presente allegato va firmato digitalmente (in modalità PAdES) da parte del legale rappresentante dell’Agenzia Formativa (Soggetto Proponente).