



AII. 2

A.G.C. 18 - Settore Assistenza Sociale
Giunta Regionale della Campania
Centro Direzionale Is. A6,
6° piano 80143 Napoli

OGGETTO: Avviso pubblico per l'Aggiornamento del Catalogo Regionale per l'Offerta Formativa rivolta a i Detenuti" – P.O.R. Campania FSE 2007/2013 – Asse III Obiettivo Operativo g.11)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO **ai sensi dell'art. 46 e segg. del DPR n.445 del 28.12.2000 e s.m.i.**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
e domiciliato per la carica presso la sede sociale, in qualità di Rappresentante Legale dell' ente
" _____"
con Cod. Fisc./P.Iva: _____ con sede in
_____ prov _____;

Dichiara

consapevole degli effetti penali, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., cui può incorrere, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenute dati non rispondenti a verità:

- ☐ di essere iscritto alla CCIAA laddove previsto per legge;
- ☐ di non essere tenuto all'iscrizione alla CCIAA;
- ☐ non avere cause di divieto, decadenza o sospensione previste dal D.Lgs n.159/2011 e successive integrazioni come da D.Lgs n.218/2012;
- ☐ essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999 art. 17 e s.m.i.;
- ☐ essere in regola con le norme di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro previste dal D.Lgs 81/2008 e s.m.i.;



- ☐ non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, ovvero non avere in corso alcun procedimento accertativo di tali situazioni;
- ☐ non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contribuzione previdenziale e assistenziale, secondo la legislazione italiana;
- ☐ non avere commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
- ☐ non avere commesso violazioni, nelle precedenti edizioni del catalogo, nella gestione dei corsi e in generale rispetto agli obblighi e agli adempimenti richiesti.

Luogo e Data

Timbro e firma

Il Legale Rappresentante dell'Organismo di Formazione

(allegare copia del documento di identità, in corso di validità del legale rappresentante)