



Allegato 3

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA DISPONIBILITÀ ALL'ACCOGLIENZA IN UNITÀ ABITATIVE INDIPENDENTI DEI DESTINATARI DEGLI INTERVENTI DI CUI AL "PROGRAMMA DI INTERVENTO DELLA CASSA DELLE AMMENDE PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID- 19 NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI" DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE AI SENSI DEL D.LGS. 117/17 (D.G.R. N 259 del 26/05/2020)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante ovvero nella sua qualità di Procuratore del/della _____ con sede legale in _____, prov. _____, via _____, n. _____, Codice Fiscale n. _____, Partita IVA n. _____,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

- ✓ che l'ente, costituito con atto del _____ con scadenza il __/__/__,
- ☐ è iscritto nel Registro delle Imprese di _____ (sezione _____) numero REA _____ dal _____, cod. ATECO _____;
- ☐ non è iscritto al registro delle imprese perché _____;
- ✓ è regolarmente iscritto
- ☐ nel Registro nazionale del Terzo Settore _____ n. _____ dal _____ e/o Registro regionale del Terzo Settore _____ n. _____ dal _____;
- ☐ all'Albo dell'Ufficio del Garante Regionale delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale . n. _____ dal _____;
- ☐ all'Albo del Dipartimento Giustizia Minorile della Campania n. _____ dal _____;
- ✓ ha un organo di amministrazione/ovvero altro organo di gestione così composto:

Cognome	Nome	Nato/a a	Nato/a il	CF	Carica	dal	Al



Allegato 3

☐ che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza e/o i procuratori sono:

Cognome	Nome	Nato/a a	Nato/a il	CF	Carica	dal	Al

- ☐ non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo (salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267) o di liquidazione volontaria, né in stato di sospensione dell'attività commerciale e non ha in corso alcun procedimento accertativo di tali situazioni;
- ☐ nei confronti del legale rappresentante e degli amministratori non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'articolo all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 e s.m.i.;
- ☐ non è incorso in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e s.m.i., o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ è in regola con la normativa in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale e applica al personale dipendente il CCNL di categoria e possiede i seguenti dati di posizione assicurativa
INPS _____ matricola _____ sede di _____
INAIL _____ matricola _____ sede di _____
- ☐ è esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL (indicare la motivazione _____);
- ☐ è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;
- ☐ non fruisce di agevolazioni o finanziamenti pubblici con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del progetto presentato;



Allegato 3

- ☐ è in regola con la normativa in materia di imposte e tasse;
- ☐ è in regola con la normativa edilizia ed ambientale;
- ☐ è in regola con le norme di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previste dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- ☐ non è incorso in gravi negligenze o di azioni in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate da una pubblica amministrazione e finanziate con fondi comunitari e/o nazionali;
- ☐ le soluzioni alloggiative messe a disposizione delle attività di progetto sono conformi alla normativa nazionale e regionale vigente;
- ☐ è coinvolto in qualità di partner di progetto, per lo svolgimento delle attività descritte nell'allegato 1, presentato in ATS con il soggetto capofila (*compilare in caso di soggetto partner*).

Firma del Legale Rappresentante
(in caso di raggruppamento firma del legale rappresentante del soggetto capofila)
