

AVVISO PUBBLICO
Selezione di un progetto integrato
per la promozione dell'artigianato artistico fiorentino

Modelli di dichiarazione del possesso dei requisiti di partecipazione
(Fac-simile - scegliere il modello che corrisponde alla natura giuridica del proponente)

Dichiarazione per Associazioni/Fondazioni

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
nella sua qualità di *(legale rappresentante, procuratore speciale ...)* _____
ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. Denominazione ente _____,
2. Tipologia *(Associazione - Associazione non riconosciuta - Fondazione ...)* _____
3. Sede _____
4. Codice Fiscale _____ Partita IVA _____.
5. Estremi dell'iscrizione nel registro Prefettizio o nel registro della Regione *(nel caso di Fondazioni o di Associazioni riconosciute)* _____
Ambito di Intervento previsto nello Statuto o atto costitutivo dell'ente _____
6. L'ente è in possesso dei requisiti di ordine generale previsti per la stipulazione di contratti pubblici di cui dall'art.38 del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm, e in particolare l'ente non si trova in stato di fallimento o liquidazione coatta o concordato preventivo, né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e l'ente non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
7. Componenti degli organi direttivi e di rappresentanza:
(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, carica ricoperta)
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - d. _____

Allega:

1. Atto costitutivo,
2. Statuto,
3. Copia documento di riconoscimento.
4. Dichiarazioni delle persone con incarichi direttivi e di rappresentanza *(come da fac-simile inserito nella pagina seguente)*

Firma _____
Luogo e data _____

Dichiarazioni delle persone con incarichi direttivi e di rappresentanza
(una dichiarazione per ogni soggetto indicato al punto 7 della dichiarazione per Associazioni/Fondazioni)

Il/la sottoscritto/ _____,
nella sua veste di *(indicare il ruolo ricoperto nell'ambito della organizzazione)* _____,
dell'ente _____
ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- Nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo nessuna delle misure di prevenzione personale previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011
- Nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.
- Nei propri confronti sono state pronunciate le seguenti condanne *(indicare le eventuali condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali il condannato abbia beneficiato della non menzione. Non vi è obbligo di indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione).*

Allega: copia del documento di riconoscimento

Firma _____
Luogo e data _____

AVVISO PUBBLICO
Selezione di un progetto integrato
per la promozione dell'artigianato artistico fiorentino

Modelli di dichiarazione del possesso dei requisiti di partecipazione
(Fac-simile - scegliere il modello che corrisponde alla natura giuridica del proponente)

Dichiarazione per imprese

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
nella sua qualità di *(legale rappresentante, procuratore speciale ...)* _____
di *(indicare ragione sociale dell'impresa)* _____
ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. l'impresa è costituita in forma di _____;
2. ha sede legale in *(indirizzo completo)* _____
C.F. _____ P.I. _____;
3. è iscritta al Registro delle Imprese di _____, al n. _____;
4. l'impresa è in possesso dei requisiti di ordine generale previsti per la stipulazione di contratti pubblici di cui dall'art.38 del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm ed in particolare l'impresa non si trova in stato di fallimento o liquidazione coatta o concordato preventivo, né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
5. gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, i direttori tecnici dell'impresa sono:
(nome, cognome, luogo e data di nascita, carica ricoperta)
a. _____
b. _____
c. _____
d. _____
6. nei confronti dell'impresa non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
7. impresa è in regola con gli obblighi previdenziali e contributivi; riferimento ufficio INPS provinciale di _____, matricola INPS n. _____,
matricola INAIL n. _____;

Allega:

1. Copia documento di riconoscimento.
2. Dichiarazioni delle persone con incarichi direttivi e di rappresentanza *(come da fac-simile allegato nella pagina seguente)*

Firma _____
Luogo e data _____

Dichiarazioni per gli amministratori e direttori tecnici
(una dichiarazione per ogni soggetto indicato al punto 5 della dichiarazione per imprese)

Il/la sottoscritto/ _____,
nella sua veste di *(indicare il ruolo ricoperto nell'impresa)* _____,
dell'impresa _____
ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- Nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo nessuna delle misure di prevenzione personale previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011
- Nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.
- Nei propri confronti sono state pronunciate le seguenti condanne *(indicare le eventuali condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali il condannato abbia beneficiato della non menzione. Non vi è obbligo di indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione).*

Allega: copia del documento di riconoscimento

Firma _____
Luogo e data _____