

Modulo b)

(da compilare solo a cura di membri non capogruppo in caso di raggruppamenti informali ai sensi dell'art. 2 dell'Avviso)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (EX ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in via/piazza _____

codice fiscale _____

(se cittadino straniero) in possesso di idoneo documento autorizzante la permanenza in territorio nazionale in base alla vigente normativa italiana, per _____

n. _____ rilasciato da _____

il _____ con validità fino al _____

in qualità di legale rappresentante dell'associazione/ente/ _____

_____ avente forma giuridica _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____

telefono _____

indirizzo mail/PEC _____ @ _____

iscrizione al registro imprese n. _____ CCIAA di _____

Per la seguente attività _____

Membro non capogruppo del raggruppamento comprendente anche i seguenti soggetti:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- di aver preso visione dell'Avviso di selezione di cui all'oggetto e di accettare tutte le condizioni e prescrizioni in esso contenute, senza riserva alcuna.
- che l'Associazione/ente ha esperienza nel settore dell'organizzazione di eventi culturali e/o spettacolo. A tale riguardo si allega curriculum dal quale si evincono le principali esperienze maturate con particolare riferimento alle attività aventi attinenza con quelle oggetto della presente selezione;
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e non avere in corso alcun procedimento per dichiarazione di una di tali situazioni, ovvero che nei propri confronti non è stata applicata sanzione interdittiva di cui all'art 9, comma 2, lett. c, del D.Lgs 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con le pubbliche amministrazioni;
- di avere posizioni previdenziali presso INPS, INAIL, altre cassa
- oppure
- di non avere posizioni previdenziali presso INPS, INAIL, altre cassa
- di non avere personale alle proprie dipendenze
- oppure
- di avere personale alle proprie dipendenze e/o collaboratori occasionali (n. dipendenti e/o collaboratori _____) e:

di no

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in quanto (barrare la situazione che ricorre):
 - non è soggetta agli obblighi in materia di collocamento obbligatorio, trattandosi di ente con numero di dipendenti inferiore a 15;
 - oppure
 - non è soggetta agli obblighi in materia di collocamento obbligatorio dei disabili, trattandosi di ente con numero di dipendenti compreso tra i 15 e i 35 che non ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
 - oppure
 - di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in quanto ha ottemperato agli obblighi di assunzione di cui all'art. 3 della Legge 68/1999;
- di applicare il seguente contratto collettivo di lavoro e i rispettivi integrativi territoriali a tutto il personale e, se cooperativa, anche ai soci: _____
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali deducibili dal DURC di cui alla L. 266/2002 ed al D.Lgs. 276/2003;
- di essere in regola con il rispetto delle norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.Lgs 81/2008), nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti del personale o dei soci, in caso di cooperative – ovvero - di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione dello stato, come accertabile dalla posizione assicurativa di cui ai seguenti dati, ovvero di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, a tali norme:

INPS	sede di _____
	matricola n. _____
INAIL	sede di _____
	codice n. _____ n. pat _____
Altro Istituto	sede di _____
	matricola n. _____

- di trovarsi in regola con gli obblighi concernenti il pagamento in materia di imposte e tasse, secondo la legislazione del proprio stato, ovvero, di non aver commesso violazioni definitivamente accertate rispetto a tali obblighi;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs 196/2003, i dati acquisiti sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo e che il Comune di Firenze potrà effettuare i debiti accertamenti delle dichiarazioni rese, presso gli uffici e gli istituti competenti, non omettendo l'eventuale trasmissione degli atti alla Procura della Repubblica, per quanto di specifica competenza, in caso di riscontrata mendacità

luogo e data

timbro e firma del Presidente e/o Legale Rappresentante

Allegato:

- copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore

Avvertenze

La presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio può essere compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto e deve essere:

- completamente compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno su tutte le caselle (nel caso in cui la dichiarazione preveda due possibilità distinte, dovrà essere cancellata l'opzione che non interessa);
- **presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore**, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.