

## ALLEGATO IV – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

### AVVISO IN.S.I.E.M.E. Inserimenti Specialistici Individualizzati ed Esperienze Multidisciplinari in Equipe

(da compilare da parte di ciascun componente dell'ATI/ATS, compreso il capofila)

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di **Legale Rappresentante** del/della (indicare tipologia organismo, es. “cooperativa sociale”): \_\_\_\_\_

denominata (indicare ragione sociale): \_\_\_\_\_

Codice fiscale e/o partita iva \_\_\_\_\_

Con sede legale presso il Comune di \_\_\_\_\_

Con sede operativa presso il Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Indicare una tra le seguenti opzioni:

**soggetto capofila e mandatario designato dell'ATI/ATS**

**soggetto componente/mandante dell'ATI/ATS**

Ai fini della richiesta di finanziamento del progetto \_\_\_\_\_

**sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole della decadenza dal beneficio acquisito nel caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000, e degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

#### DICHIARA

che l'organismo rappresentato:

ha finalità e compiti a favore di persone con disabilità,

opera nel recupero socio-lavorativo di soggetti svantaggiati

- è un soggetto accreditato per i servizi al lavoro ai sensi della DGR n.48/15 del 11/12/2012 e successive Determinazioni Dirigenziali
- che quanto riportato sopra è risultante dallo Statuto, dall'Atto costitutivo o da altro atto ufficiale recante le finalità del soggetto che propone domanda.
  - ha sede legale o almeno una sede operativa nell'ambito territoriale per cui viene presentata la proposta progettuale;
- è in regola con le norme e le disposizioni della L. n. 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;  
*o, in alternativa (barrare l'opzione che ricorre)*
- non è soggetto alle disposizioni della L. n. 68/99 in quanto aventi un numero di dipendenti inferiore a 15;
  - è in regola con gli obblighi contributivi ed assicurativi di legge;
  - è iscritto nel Registro delle Imprese della CCAA se soggetto ad obbligo di iscrizione;
  - NON ha proceduto nei 12 mesi antecedenti alla data di pubblicazione dell'avviso a licenziamenti per riduzione di personale (esclusa l'ipotesi di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo) e non avere compiuto, nei sei mesi antecedenti alla presentazione della domanda, licenziamenti di personale in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto dell'inserimento, fatti salvi quelli per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo;
  - NON si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
  - NON ha un rappresentante legale nei cui confronti siano pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
  - NON ha messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del D. Lgs. n. 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;

#### DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione dell'Avviso, di accettarne integralmente le disposizioni e di essere consapevole degli adempimenti richiesti, nessuno escluso;
- di applicare integralmente il CCNL di riferimento;
- di essere a conoscenza della normativa comunitaria e regionale che regola la gestione dei Fondi Strutturali e di Investimento Europei (Fondi SIE), e in particolare del Fondo Sociale Europeo e delle pertinenti disposizioni di attuazione a livello nazionale e regionale, e di impegnarsi ad osservare tutti gli adempimenti ad essa connessi;

- che l'organismo rappresentato non presenta più di una domanda di partecipazione con lo stesso raggruppamento proponente, ai sensi dell'art xx presente Avviso;
- che l'organismo rappresentato non partecipa a più di due raggruppamenti, ai sensi dell'art. 14 del presente Avviso;
- che l'organismo rappresentato partecipa in qualità di soggetto capofila di un solo raggruppamento, ai sensi dell'art. 14 del presente Avviso;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali sulla base del Regolamento (UE) 679/2016 e del D.Lgs. 196/03.

**Firma digitale del legale rappresentante del soggetto  
componente l'ATI/ATS**