

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI INDIZIONE DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE, IN PARTNERSHIP O ATI CON UN CENTRO ANTIVIOLENZA, IDONEI ALLA COPROGETTAZIONE DEL PROGETTO "C'E' ANCORA DOMANI" PER LA REALIZZAZIONE E IL POTENZIAMENTO DI SERVIZI DI ACCOMPAGNAMENTO ALL'AUTONOMIA, ATTRAVERSO LA GESTIONE DI DUE APPARTAMENTI DESTINATI ALL'ACCOGLIENZA DI DONNE VITTIME DI VIOLENZA

Il sottoscritto/a Cognome e nome _____

C.F. _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

via _____ cap _____

Tel. _____ email _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTATNE DELL'ORGANIZZAZIONE

Denominato _____

con sede legale in _____

via _____ cap _____

C.F. _____ P.IVA _____

tel. _____ Pec _____

Avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;

- Che tutti i componenti dell'organizzazione da me rappresentata che ricoprono cariche associative, poteri di firma e di rappresentanza e/o ruoli di direzione non hanno riportato condanne penali e non sono soggetti a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- Che l'Organizzazione opera con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste nell'avviso pubblico e che le risorse messe a disposizione possiedono capacità e conoscenze coerenti con l'ambito di intervento;
- Di rispettare gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza e assistenza;
- Di rispettare gli obblighi igienico-sanitari, assicurativi, di sicurezza previsti dalla normativa vigente;

Autorizza al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante _____

In caso di firma autografa allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000)