UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

INSERIRE LOGO ISTITUZIONE UNIVERSITARIA

ALLEGATO "MODELLO 01"

REGIONE MOLISE

AVVISO PUBBLICO

"MASTER E TERRITORIO …. IL MIO FUTURO IN MOLISE"

(PERCORSI DI ALTA FORMAZIONE POST LAUREA DI PRIMO E SECONDO CICLO)

D.D. I Dip. n. ____ del _____

MODELLO 01: **DICHIARAZIONE** (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

A cura del legale rappresentante dell'Istituzione Universitaria

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via

CAP C.F.

in qualità di legale rappresentante dell'Istituzione Universitaria

Denominazione

C. F. P. IVA

Sede legale in via

CAP

in riferimento all'Avviso pubblico di cui alla Determinazione Direttoriale

n.° del

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi del l'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

(barrare le caselle che interessano)

- ☐ di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo o 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;

- ☐ che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determini l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

- ☐ di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

- ☐ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:
  INPS _____ matricola _____ sede di _____
  INAIL _____ matricola _____ sede di _____

- ☐ di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;

In riferimento all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 in materia di antimafia:

- ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011.

In riferimento agli obblighi previsti dalla L. n. 68/1999 in materia di inserimento al lavoro dei disabili[1]:

- ☐ di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- ☐ di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/1/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
- ☐ di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

I N O L T R E

D I C H I A R A

- ☐ che per il percorso_____ indicato nell'istanza non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;

- ☐ di impegnarsi a sottoscrivere l'Atto di Adesione predisposto dalla Regione, parte integrante dell'Avviso e ad attivare il percorso formativo entro il termine previsto dall'Avviso e dall'Atto di Adesione, pena l'automatica decadenza dal beneficio;

- ☐ di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico regionale;

- ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, del d.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii ed ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nell'Avviso, che qui si intende integralmente trascritto;

- ☐ che nessuna attività inerente il percorso formativo verrà conferita in subcontraenza a terzi;

- ☐ che tutte le informazioni contenute nell' allegato B, proposta, corrispondono al vero;

Il/La sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m. e i. ed ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Data _____

Firma digitale del legale rappresentante

_____