POC Città Metropolitane 2014-2020

**Avviso Pubblico per la creazione di reti civiche urbane (RCU) presso i quartieri della Città di Bari**

Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, attestante il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità

Progetto POC\_BA\_I.3.1.f

*Versione* **1.0** *del* **31.07.2018**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO, ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI SOGGETTIVI DI AMMISSIBILITÀ

(da compilare a cura del referente/capofila e di ciascun partner)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via/piazza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(tipo e numero) in qualità di (barrare la casella che interessa):

* referente/capofila della costituenda ATS
* legale rappresentante del partner di progetto della costituenda ATS
* referente del gruppo informale

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità

negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente

decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto

DICHIARA

Che il soggetto che rappresenta (o che si andrà a costituire):

* se imprese: che l’impresa è iscritta nel Registro delle imprese tenuto presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* per i soggetti giuridici sottoposti ad iscrizioni ad Albi/Registri nazionali o regionali (OdV, Aps, ONLUS, ONG ecc.): che l’ente è iscritto al seguente Registro o Albo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* per tutti gli altri soggetti: di essere regolarmente costituito in ragione della propria natura soggettiva e di possedere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Solo per i gruppi informali]

* Che il gruppo informale che rappresenta sarà costituito in una delle forme giuridiche di cui all’art. 5 dell’Avviso entro 30 giorni dalla comunicazione dell’avvenuta ammissione a contributo;

DICHIARA, altresì:

* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
* che il soggetto che rappresenta è in regola con gli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali;
* che il soggetto che rappresenta non si trova in stato di scioglimento, liquidazione o concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o volontaria o amministrazione controllata o straordinaria;
* che il soggetto che rappresenta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia ed urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell'ambiente e di impegnarsi al loro rispetto anche in relazione alle attività da svolgere in relazione all’avviso RCU;

DICHIARA, infine:

* che il soggetto che rappresenta è iscritto all’INPS/INAIL ed il rispetto dei relativi obblighi è verificabile mediante acquisizione del DURC;

ovvero

* che il soggetto non è tenuto all’iscrizione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le

seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* che il soggetto è iscritto presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo, data) (Firma leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: copia fotostatica fronte-retro del Documento di Identità del sottoscrittore