



*Agenzia per la Coesione Territoriale*

Programma Operativo  
Complementare



POC Città Metropolitane 2014-2020

# Avviso Pubblico per la rigenerazione creativa di aree in abbandono

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

**POC\_BA\_I.3.1.e – Rigenerazioni creative**

*Versione 1.0 del 15.02.2019*

**Bari**





Agenzia per la Coesione Territoriale

Programma Operativo  
Complementare



## DICHIARAZIONE REQUISITI SOGGETTIVI DI AMMISSIBILITÀ

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

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di (barrare la casella che  
interessa):

- rappresentante legale dell'ente proponente
- referente del gruppo informale
- rappresentante legale del soggetto capofila della costituenda ATS
- rappresentante legale del partner di progetto della costituenda ATS

Denominazione ente \_\_\_\_\_

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) **non ha finalità di lucro**;
- Che il soggetto che rappresenta persegue obiettivi sociali coerenti con quelli dell'avviso  
RIGENERAZIONI CREATIVE;
- Che il soggetto che rappresenta è in possesso dei seguenti requisiti soggettivi di ammissibilità:



*Agenzia per la Coesione Territoriale*

Programma Operativo  
Complementare



Capacità amministrativa, intesa come possesso delle abilitazioni amministrative richieste per svolgere le attività proposte e correlate alla propria natura soggettiva:

- ☛ 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. 4 dell'Avviso entro 30gg 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;
- ☛ che il soggetto non è tenuto all'iscrizione presso \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_;





*Agenzia per la Coesione Territoriale*

Programma Operativo  
Complementare



☛ **che il soggetto è iscritto presso** \_\_\_\_\_  
(Luogo, data) (Firma leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

