

**OGGETTO: AVVISO INFORMATIVO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONI
DI INTERESSE AD EFFETTUARE UN'ATTIVITA' PROGETTUALE RELATIVA A**
"Nuovi modelli per la promozione della produzione locale, del turismo e di attrazione degli investimenti"
DICHIARAZIONI sui requisiti generali morali

Il/La sottoscritto/a.....nato/a ail.....residente a
.....
codice fiscale in nome proprio,
ovvero in qualità di..... del/della
.....
*(precisare qualifica del sottoscrittore e forma giuridica e denominazione del soggetto
rappresentato)*
avente sede in Comune diVia/Piazza
indirizzo per comunicazioni (se diverso): Via/Piazza
CAP..... Comune Provincia
e mail
telefonofax(per invio comunicazioni)

manifesta il proprio interesse ad essere invitato ed a tal fine

DICHIARA

assumendone piena responsabilità, anche ai sensi dell' art. 76 DPR n° 445/2000:

1) di essere iscritto/non iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di
..... al n°per attività corrispondente a quella da eseguire ed attesta
i seguenti dati:

- organi di amministrazione, persone che li compongono (**indicare nominativi ed esatte generalità**),
nonché poteri loro conferiti (**in particolare, per le società in nome collettivo dovranno risultare tutti i soci;
per le società in accomandita semplice i soci accomandatari, per le altre società ed i consorzi, l'Amministratore
Unico ovvero tutti i componenti del Consiglio di amministrazione muniti di rappresentanza**):

.....
.....
.....
.....
ovvero, in caso di professionisti, indicare gli estremi di iscrizione all'Albo professionale:
.....
.....

2) non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non
sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;

3) nei confronti propri e degli altri eventuali amministratori non sono state pronunciate sentenze di
condanna passata in giudicato, o emesso un decreto penale di condanna divenuto irrevocabile

FIRMA

.....

oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

4) che non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o quello dello stato in cui è stabilito e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse

Dichiara i seguenti dati, circa le proprie posizioni concernenti gli obblighi previdenziali/assistenziali:

INAIL: codice ditta/P.A.T. Sede di

INPS: matricola azienda Sede di

Dimensione addetti: da 0 a 5; da 6 a 15; da 16 a 50; da 51 a 100; oltre 100.

(ovvero) di non avere nessuna iscrizione in quanto:

.....
.....

(specificare motivazione)

5) In quanto società cooperativa o consorzio cooperativo, di essere regolarmente iscritto nell'Albo delle società cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive (ex D.Lgs 220/2002) al n°..... presso la Camera di Commercio di e di applicare il contratto collettivo di lavoro anche ai soci della cooperativa

SI OBBLIGA a presentare eventuali ulteriori dichiarazioni che saranno richieste nella lettera di invito di cui all'Avviso per manifestazione di interesse.

La presente dichiarazione viene presentata unitamente alla documentazione richiesta nell'Avviso (al paragrafo "Procedura").

AVVERTENZE: Ai sensi degli artt 2, 46 e 47 DPR n° 445/2000 per la validità delle dichiarazioni e per l'assunzione delle relative responsabilità ai sensi dell'art. 76 del citato DPR ed al fine dei relativi controlli, deve essere allegata la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

In caso di procuratore deve essere allegata copia autentica della procura. Firmare tutte le pagine.

Se lo spazio non è sufficiente per l'inserimento dei dati, inserire fogli aggiuntivi ed apporre un timbro di congiunzione e la firma.

AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS 30.06.2003 N° 196 SI INFORMA CHE I DATI FORNITI SONO RACCOLTI E TRATTATI COME PREVISTO DALLE NORME E TITOLARE DEL TRATTAMENTO E' L'ASSOCIAZIONE OSSERVATORIO PROVINCIALE PER LA PROGRAMMAZIONE STRATEGICA

Luogo e data,.....

FIRMA

.....