**MODELLO A2**

# Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

**artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.\_\_\_, via/ p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, propria e-mail di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (proponente/ partner)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante di (nome ente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale (CF ente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_ e con sede operativa in, Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_ CAP \_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; sito internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

1. il possesso dei requisiti soggettivi di legittimazione a partecipare in veste di proponente in quanto:
* Organizzazione di volontariato con sede legale nel Distretto Socio Sanitario LT4 ed iscritta, ovvero trasmigrata al RUNTS, alla data di pubblicazione dell’Avviso pubblico “Per la realizzazione di Tirocini di Inclusione Sociale promossi da Associazioni di Promozione Sociale ed Organizzazioni di Volontariato in favore di soggetti presi in carico nell’ambito dei servizi territoriali del Distretto Socio Sanitario LT4”;
* Associazione di promozione sociale con sede legale nel Distretto Socio Sanitario LT4 ed iscritta, ovvero trasmigrata al RUNTS alla data di pubblicazione dell’Avviso

pubblico “Per la realizzazione di Tirocini di Inclusione Sociale promossi da Associazioni di Promozione Sociale ed Organizzazioni di Volontariato in favore di soggetti presi in carico nell’ambito dei servizi territoriali del Distretto Socio Sanitario LT4”;

1. la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
2. che il progetto presentato non è oggetto di altri finanziamenti pubblici comunitari, nazionali o regionali;
3. l’insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione (indicati negli archivi del RUNTS), delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del d.lgs. 6/9/2011, n. 159;
4. l’insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
5. l’assenza di rapporti di parentela fino al II grado con il rappresentante legale del Soggetto Ospitante;
6. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
7. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
8. che lo statuto agli atti del registro regionale è aggiornato (in alternativa si allega lo statuto aggiornato), e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le attività statutarie;
9. che lo statuto aggiornato dell’Ente è depositato sul RUNTS.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_(Luogo e data) | Il Legale Rappresentante(firmato digitalmente) |