

ALLEGATO B



Unione europea
Fondo sociale europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Al Comune di Milazzo
Ufficio Piano del Distretto socio sanitario 27

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt.46 e 47 DEL D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____, residente a _____
via/piazza _____ codice Fiscale _____, in
qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ codice
fiscale _____, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art.76 del
D.P.R. n. 445/2000 cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione uso di atti falsi o
contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000,
manifesta il proprio interesse ad ospitare nella propria organizzazione i beneficiari di cui alla Progetto SIA. A tal fine,
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non beneficiare di altri Fondi specifici dal finanziamento PON Inclusionione 2014- 2020 del Bilancio Comunitario;
- di accettare e preso piena conoscenza dell'Avviso e degli altri documenti ad esso allegati, nonché di accettare gli eventuali chiarimenti resi dal Comune di Milazzo nel corso della procedura;
- di prendere atto e di accettare le norme in vigore, che regolano l'assegnazione del beneficiario, nonché di obbligarsi ad osservarle in ogni loro parte;
- di avere unità produttive con sede nel Comune di _____
- di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza dei luoghi di lavoro;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- di non aver effettuato nei dodici mesi precedenti, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- di non aver fatto ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei dodici mesi precedenti;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC) alla data di presentazione della domanda e per tutta la durata dell'inserimento lavorativo (il DURC sarà verificato d'ufficio);
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- assenza di cause di esclusione per come elencate all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

- di non essere destinatari di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al D.L. 8 giugno 2001, n. 231;
- il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non devono essere stati condannati in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non devono sussistere nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie- quote di riserva previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art.5, comma 3, della legge medesima;
- di essere titolari di Partita Iva n. _____;
- essere iscritti alla CCIAA _____.
- che l'impresa è in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, di avviamento al lavoro, di applicazione del CCNL e del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;
- che l'impresa si impegna a tenere a disposizione del Comune di Milazzo, capofila del Distretto 27, ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.
- di essere a conoscenza che il Comune di Milazzo si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate, comporterà, l'applicazione delle sanzioni e/o della revoca dell'assegnazione;
- di essere a conoscenza che qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate fosse accertata dopo la stipula della Convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 1456 c.c.;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, della d.lgs. n. 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- che il soggetto ospitante si atterrà alle indicazioni del Comune di Milazzo, capofila del Distretto 27 per la produzione della documentazione e/o attestazione richiesta dalle piattaforme di monitoraggio e rendicontazione dell'Autorità di Gestione- Ministero del lavoro e delle politiche sociali;

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata, scannerizzata, del seguente documento di identità in corso di validità: Tipo _____, n. _____, rilasciato da _____ il _____, con scadenza il _____

Luogo Data

Firma

Si allega: copia documento di riconoscimento in corso di validità