**ALLEGATO** B



**Al Comune di Milazzo**

**Ufficio Piano del Disttetto socio sanitario 27**

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

II/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. 445/200 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 Inclusione 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;

- diavere 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 dodicimesi 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;

- 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, nonchè 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