



Comune di Capo d'Orlando

(Città Metropolitana di Messina)

Area Omogenea Territoriale Distrettuale n. 2

Comuni di: Capo d'Orlando – Capofila – Capri Leone – Torrenova

All. B1- Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt.46 e 47 DEL D.P.R. n. 445/2000.-

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a.....il....., residente a.....
via/piazza.....n.....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 o 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,

dichiara*

- di conoscere ed applicare tutta la normativa che disciplina l'intervento di cui all'Azione PAO 2019/2020 per la realizzazione di TIROCINI INCLUSIVI PER DISABILI PSICHICI – AOD 2 DSS 31 CUP C11B21009340002.
- che l'Ente ha sede operativa interessata ricadente nel territorio del Comune di
- che l'Ente non ha effettuato nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/ oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- che l'Ente è regolarmente iscritto al registro delle imprese per il settore.....o non tenuta ai sensi della legge;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- 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 titolare di Partita IVA n.....o C.F.;
- che l'Ente si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- che l'Ente non è destinatario di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- che l'Ente 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'Ente si impegna a tenere a disposizione del Comune di Capo d'Orlando ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.

Liberatoria per il trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a..... autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.lgs. 196/03.

Data _____

FIRMA

Si allega: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

* Dichiarare le voci che ricorrono.