

Pescara, li 11.04.2014

Allegato "C"

Il Responsabile dell'Ufficio

*[Signature]*

Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali



L'Europa è la carta di accesso al futuro

PO FSE ABRUZZO 2007-2013 | OBIETTIVO "Competitività regionale e occupazione"



### Dichiarazione di impegno per la costituzione dell'ATS

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

I Sottoscritti:

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ come da formale incarico conferito in data  
\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante<sup>1</sup> dell'Ente  
\_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_, matricola INPS n.  
\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ come da formale incarico conferito in data  
\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante<sup>2</sup> dell'Ente  
\_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_, matricola INPS n.  
\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ come da formale incarico conferito in data  
\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante<sup>3</sup> dell'Ente  
\_\_\_\_\_

1 Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.  
2 Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.  
3 Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

\_\_\_\_\_ con sede legale in  
 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_, matricola INPS n.  
 \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ via  
 \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ come da formale incarico conferito in data  
 \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante<sup>4</sup> dell'Ente  
 \_\_\_\_\_ con sede legale in  
 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_, matricola INPS n.  
 \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ via  
 \_\_\_\_\_

Consapevoli delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 76 D.P.R. n.445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.;

Evidenziato che hanno regolarmente presentato domanda per l'accesso ai finanziamenti delle attività formative di cui all'Avviso PO FSE Abruzzo 2007-2013 - Progetto speciale Sulla strada della sostenibilità", approvato con D.G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

**DICHIARANO**

che, in caso di ammissione a finanziamento:

- entro 30 giorni dalla data di ammissione a finanziamento del Progetto \_\_\_\_\_ da parte dell'Amministrazione regionale, si riuniranno tra loro in ATS, uniformandosi alla disciplina prevista dall'art. 37 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e s.m.i;
- utilizzeranno il modello di "COSTITUZIONE DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO E MANDATO COLLETTIVO SPECIALE CON RAPPRESENTANZA" Allegato "D" all'Avviso pubblico di cui sopra;
- che capogruppo mandataria dell'ATI sarà nominata \_\_\_\_\_, cui sarà conferito il previsto mandato speciale con rappresentanza.

Dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

REGIONE ABRUZZO  
Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali

li, \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.lgs 196/03 e succ. mod. ed integrazioni.**

**I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Si allega fotocopia del documento di identità dei dichiaranti, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/00.**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

REGIONE ABRUZZO  
 Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**(Art.38 e art.47 D.P.R. 445/00)**

*(compilare una scheda per ogni soggetto costituente l'ATS)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e domiciliato per la carica presso la sede sociale \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante<sup>1</sup> della Società Associazione Ente Agenzia \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, ai fini della presentazione dell'unito atto di adesione, ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti

**DICHIARA**

- a) che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, o a carico del quale è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, oppure versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- b) che nei confronti del legale rappresentante e nei confronti di tutte le persone munite di poteri del soggetto rappresentato non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla loro moralità professionale o per delitti finanziari;
- c) che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana ;
- d) che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana.

Il concorrente dichiara inoltre che nei suoi confronti non sono state applicate sanzioni interdittive ai sensi del D.lvo 8.6.01, n. 231.

Dichiara di essere consapevole che, qualora dai controlli dell'amministrazione regionale, di cui agli articoli 71 e ss. Del D.P.R. 445/00 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Ente rappresentato decade dall'aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

*Allega, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/00, fotocopia del documento di identità valido del sottoscrittore.*

Luogo e data, \_\_\_\_\_

ALLEGATO come parte integrante alla del  
 iterazione n. 273 del 14 APR. 2014  
 IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
 (Dott. Walter Garani)

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

<sup>1</sup> Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.