



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali
e del Lavoro

Dipartimento regionale del lavoro, dell'impiego,
dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative



ALLEGATO 2 - DICHIARAZIONE DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DEI SINGOLI SOGGETTI COMPONENTI L'ATI/ATS (ESCLUSO IL CAPOFILA) O DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DEI MEMBRI DEL CONSORZIO.

All'Amministrazione Regionale Siciliana
Dipartimento regionale del lavoro, dell'impiego,
dell'orientamento, dei servizi e
delle attività formative
Via Praga 29 - 90146 - Palermo

Oggetto: AVVISO 31/2019 LAVORO ED IMPRESA ARTIGIANA DONNE: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
nella sua qualità di legale rappresentante di denominazione (o ragione sociale) _____ con sede in _____
_____, Via _____, n. _____,
CF/P.IVA _____, con riferimento all'**AVVISO 31/2019 LAVORO ED IMPRESA ARTIGIANA DONNE: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa** pubblicato nella GURS n. _____

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

a) di essere membro:

- della Associazione Temporanea di Impresa (ATI)
- della Associazione Temporanea di Scopo (ATS)
- del Consorzio

costituita/o con atto n. _____ stipulato presso studio notarile _____,
sito in _____, il giorno _____ e registrato a _____, al n. _____, in
data _____, con i seguenti soggetti:

1) denominazione (o ragione sociale) _____,
CF/P.IVA _____,

con sede in _____, Via _____, n. _____

(n.b. compilare tante righe quanti sono i soggetti che costituiscono l'ATI/ATS o Consorzio)

o in alternativa

a) di essere membro della costituenda/del costituente

- o Associazione Temporanea di Impresa (ATI)
- o Associazione Temporanea di Scopo (ATS)
- o Consorzio

con i seguenti soggetti:

1) denominazione (o ragione sociale) _____, CF/P.IVA _____, con sede
in _____, Via _____, n. _____

(n.b. compilare tante righe quanti sono i soggetti che costituiranno l'ATI/ATS o Consorzio)

b) che il soggetto capofila di detta Associazione sarà _____;

c) di non aver inoltrato la propria candidatura nell'ambito di altra ATI/ATS o Consorzi;

d) di impegnarsi a costituire una ATI/ATS o Consorzio con i soggetti sopra elencati.

DICHIARA

- che la suddivisione tra i componenti l'ATI/ATS o Consorzio avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Partecipazione finanziaria		Ruoli e competenze nelle attività progettuali <small>(indicare se mandataria o mandante e azioni di competenza del soggetto)</small>
	Euro	%	

DICHIARA, ALTRESÌ

- di osservare la normativa UE, nazionale e regionale di riferimento, quanto disposto dall'Avviso e le modalità di gestione pubblicate dalla Regione;
- di aver preso visione dell'Avviso e delle ulteriori disposizioni adottate da parte dell'Amministrazione e di accettarne tutti i contenuti e le condizioni;
- di non versare in situazione di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o altra situazione liquidatoria, anche volontaria (salve le eccezioni di legge);
- che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza non abbiano subito condanne - anche non definitive - per delitti, di cui all'articolo 80, D.Lgs n. 50/2016 o che siano sottoposti alle misure di prevenzione od ostative previste rispettivamente all'articolo 6 ed all'articolo 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi legislativi in materia di contributi previdenziali e assistenziali;

- di essere in regola con gli obblighi previsti dalla Legge n. 68/1999 “Norme per il diritto al lavoro dei disabili”, ove applicabile, o alternativamente, di non essere soggetti agli obblighi previsti dalla predetta Legge;
- di non avere esposizione debitoria a qualunque titolo maturata e definitivamente accertata nei confronti della Regione Siciliana;
- di rispettare le norme dell’ordinamento giuridico in materia di prevenzione degli infortuni sul luogo di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e della normativa relativa alla tutela dell’ambiente;
- di rispettare le finalità, i contenuti e le modalità attuative descritti nella proposta di progetto;
- di fornire, su richiesta dell’Amministrazione, la documentazione necessaria ad attestare la correttezza dei dati forniti ai fini della valutazione della proposta ai sensi dell’articolo 10 dell’Avviso; a fronte di dati non veritieri o di mancata trasmissione della documentazione richiesta, il punteggio assegnato per gli indicatori di valutazione di cui al citato articolo sarà sempre quello minimo (0), fermo restando le cause di esclusione previste dall’Avviso, oltre alla segnalazione all’Autorità Giudiziaria competente;
- di accettare le indagini tecniche e i controlli che la Regione e gli altri organi competenti potranno effettuare, ai fini della valutazione e delle verifiche di competenza relativamente al percorso oggetto della presente proposta;
- che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell’ambito dello stesso Avviso, di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie e di non percepire altri finanziamenti pubblici per la realizzazione del progetto presentato;
- di essere a conoscenza delle disposizioni relative a ispezioni, controlli, revoche e sanzioni di cui all’Avviso e alla normativa UE, nazionale e regionale in materia di FSE;
- di essere consapevole che la valutazione positiva della proposta progettuale presentata non comporta l’assegnazione di risorse, che saranno impegnate solo a seguito della validazione della progettazione esecutiva presentata, secondo quanto stabilito all’articolo 11 dell’Avviso.

Luogo e data

Il legale rappresentante
o altro soggetto munito di poteri di firma*
(firma digitale)**

* *In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma*

** *Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..*