**Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio resa ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000**

Spett. le

FONDO FONARCOM

Salita di San Nicola da Tolentino, 1/b

00187 ROMA

OGGETTO: AVVISO 01/2018 – PIANO FORMATIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ID\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DICHIARAZIONE ISCRIZIONE/NON ISCRIZIONE, POSSESSO REQUISITI MEMBRO ATS.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

1. che in relazione al possesso dei requisiti richiesti al Soggetto Proponente (capofila) dei Piani Formativi, come previsto dall’Avviso 01/2018 FonARCom, l’Azienda da me rappresentata, membro dell’ATS Proponente del Piano si configura come:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Azienda o mandataria del raggruppamento di Aziende Beneficiarie delle attività del Piano |  |
|  | Ente accreditato presso la Regione | (indicare quale Regione e gli estremi del provvedimento di accreditamento) |

1. che per le attività previste nel Piano Formativo di cui all’oggetto non sono stati ottenuti, ne richiesti, altri contributi/finanziamenti nell’ambito di programmi nazionali o regionali, di altri programmi o iniziative comunitarie e/o a valere su Avvisi e/o procedure attivate da altri Fondi Interprofessionali
2. che questa impresa si trova in situazione di collegamento o di controllo di cui all'art.2359 del codice civile, o anche altra relazione di fatto, con la seguenti/i impresa/e che partecipa/no alla presente procedura: (indicare le imprese)
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di aver ottenuto nel periodo 01/01/2014 – 31/12/2017 come contributo FonARCom, in qualità di SA di Piani Formativi, un importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. che in qualità di membro di ATS del Soggetto Proponente non ha e non assumerà incarichi in delega o in qualità di partner in altri piani del presente avviso 01/2018
5. *indicare una delle due opzioni*
* di essere regolarmente iscritto nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di....................................con numero.........................................................dal..................................;
* di non essere tenuto all'iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura.
1. che l’impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di concordato preventivo (salvo il caso previsto dall’articolo 186 bis del regio recreto 16/3/1942 n. 267), di amministrazione straordinaria (d.lgs. n. 270/1999), di amministrazione straordinaria speciale (legge n. 39/2004), di liquidazione per scioglimento volontario, e che nei suoi confronti non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
2. che a carico dei soggetti muniti di legale rappresentanza non sussistono sentenze passate in giudicato per reati che incidano sull’affidabilità morale e professionale.
3. ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del d.lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni.
4. di essere informato, ai sensi dell’art. 13 del codice privacy (d.lgs. 196/03) e s.m.i. e, degli articoli 12,13 e 14 del [regolamento (UE) 2016 679](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=uriserv:OJ.L_.2016.119.01.0001.01.ITA&toc=OJ:L:2016:119:TOC), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo e data

 Timbro e firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*NB: allegare fotocopia del documento d'identità valido.*