

Al Consorzio Industriale Provinciale

Nord Est Sardegna -Gallura

Via Zambia n.7

Loc. Cala Saccaia

07026 OLBIA

OGGETTO: AVVISO ATTIVAZIONE PROGRAMMA ISTITUZIONALE DI MARKETING TERRITORIALE "INSULA" PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DEI SETTORI AGRIFOOD,ARTIGIANATO E DESIGN OPERANTI NEL TERRITORIO DELLA REGIONESARDEGNA.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e ss.mm. ii.

DATI GENERALI

Impresa _____

sede legale _____ sede operativa _____

n. telefono _____ n. fax _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Referente per i rapporti con il CIPNES - Gallura:

Nome e Cognome _____

Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la manifestazione di interesse:

Via _____ Città _____

Cap. _____ n. tel. _____ n.fax _____

n. cell. _____ indirizzo e-mail _____ pec _____

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____ nato/a il _____

a _____ in qualità di (*carica sociale*) _____

dell'impresa _____

consorzio di Imprese _____

rete di Impresa _____

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

(barrare la casella corrispondente a quanto si dichiara)

- a) che l'impresa è in attività e che ha sede operativa in _____ ;
b) che l'impresa non è in stato di fallimento, di amministrazione controllata, di liquidazione anche volontaria, di concordato preventivo e che nei suoi confronti non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- c) che la società risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia in cui ha sede e che l'oggetto sociale dell'impresa risulti coerente con l'oggetto dell'avviso volto ad acquisire la manifestazione di interesse ed attesta:

il numero di iscrizione _____ ;

la data di iscrizione: _____ ;

durata della Ditta/data termine: _____ ;

forma giuridica: _____ ;

Cod.Fisc. / P. IVA: _____ ;

(ovvero)

- d) che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura

(in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto)

4) ULTERIORI DICHIARAZIONI:

(barrare la casella corrispondente a quanto si dichiara)

4.1) di rispettare, al momento della presentazione della documentazione inerente la manifestazione di interesse e per tutta la durata del contratto, i contratti collettivi nazionali di lavoro del settore, gli accordi sindacali integrativi e tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti, nonché di rispettare gli obblighi previsti dalla normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni;

4.2) presenta le dimensioni di micro piccola media impresa (MPMI) sulla base della definizione stabilita dall'Allegato I del Regolamento (UE) n.651/2014;

4.3) essere in regola ai fini del rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC). Ai fini della verifica di regolarità contributiva, comunica i seguenti dati:

- INAIL codice Ditta e sede competente _____

- INPS matricola aziendale e sede competente _____

4.4) di essere a conoscenza che l'amministrazione del CIPNES GALLURA è tenuta ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, ai sensi dell'art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000", ivi compresa l'effettiva sussistenza o meno della regolarità contributiva di cui all'art.30. comma 5 del decreto legislativo n.50/2016;

4.5) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione costituente parte integrale e sostanziale della manifestazione di interesse;

4.6) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs.30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ NELLA SUA QUALITÀ DI _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

D I C H I A R A

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80, comma 1 e 2 del D.lgs. 50/2016.

che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati, ivi compresi gli elementi informativi di natura tecnico-professionale e imprenditoriale di cui all'allegato A. (Manifestazione d'interesse) che costituisce parte integrante e sostanziale del documento in oggetto, corrispondono a verità.

_____, li _____

IL DICHIARANTE

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario

N.B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.