

**ALLEGATO B) DICHIARAZIONE EX D.P.R. 445/2000**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL  
D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto .....,  
nato a ..... il ....., C.F. ....,  
residente in ....., tel ..... Fax  
....., e-mail ..... in qualità di legale  
rappresentante/procuratore/titolare dell' Ente Formativo -----

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata:

a) di essere in possesso dell'autorizzazione (indicare Ente) \_\_\_\_\_ all'esercizio delle attività professionali in oggetto, precisando i seguenti estremi:

iscrizione n. \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_, presso CCIAA di \_\_\_\_\_

Eventuali altri riferimenti previsti dalla Legge regionale in ordine alla iscrizione

\_\_\_\_\_

Rappresentante Legale/Titolare:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov. )

Indirizzo \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

Direttore tecnico:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov. )

Indirizzo \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

b) di avere posizione n. \_\_\_\_\_ presso l'INPS di \_\_\_\_\_ - non avere posizione INPS  
di avere posizione n. \_\_\_\_\_ presso l'INAIL di \_\_\_\_\_  
che il numero Partita IVA è il seguente \_\_\_\_\_  
che il numero registro Ditte è il seguente \_\_\_\_\_

c) di rendersi responsabile in toto dell'osservanza delle norme di legge nell'organizzazione del viaggio, assumendosi la piena responsabilità in ordine ad eventuali omissioni o inadempienze;

d) che l'offerta economica resterà valida ed impegnativa sino al completamento dei corsi in oggetto;

e) di non avere a carico esecuzioni di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, ammissione di concordato o amministrazione controllata, né che vi siano procedure avviate in proposito;

f) di non avere procedimenti pendenti per l'applicazione di una procedura di prevenzione (art.3 della L. 1423/56);

g) che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta delle parti (art.444 C.P.P.) per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale dell'ADV;

h) di aver preso visione, di sottoscrivere per accettazione e di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni, nessuna esclusa, previste dalla lettera di invito;

i) di acconsentire ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e ss. mm. ii. al trattamento dei dati per la presente procedura,

l) che ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, nonché agli obblighi relativi al pagamento di imposte o tasse sono assolti regolarmente;

m) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto di lavoro dei disabili oppure, in alternativa, non è tenuta all'osservanza di dette norme, ai sensi della L.68/99;

n) di essere in regola con il versamento di imposte, tasse e contributi previdenziali (n.b. il D.U.R.C. dovrà risultare aggiornato al momento dell'aggiudicazione dell'offerta e al momento del pagamento della fatture fiscali).

Eventuali altre dichiarazioni:\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione viene sottoscritta in data .....

Il Rappresentante Legale \_\_\_\_\_