



### Allegato 3

Direzione Generale  
Politiche Sociali e Socio-Sanitarie  
Giunta Regionale della Campania -  
Via Nuova Marina 19C ,  
Napoli

## DICHIARAZIONI DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA

(resa dal soggetto capofila e dal partner, ai sensi DPR 445/2000 art.46 e 47)

**OGGETTO:** Avviso Pubblico “S.V.O.L.T.E. Superare la Violenza con Orientamento, Lavoro, Tirocini, Esperienze formative” POR FSE 2014-2020, Asse II, Obiettivo Tematico 9, Priorità di Investimento 9i, Obiettivo Specifico 7, Azione 9.2.3 approvato con D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ .

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

legale rappresentante di ....., con Codice Fiscale ....., soggetto capofila mandatario dell'ATS/ partner dell'ATS proponente il progetto “.....”

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art.76 del DPR cit.:

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- di essere regolarmente iscritti, laddove previsto per legge, alla CCIAA;
- di non essere tenuto/a all'iscrizione alla CCIAA (indicare la motivazione \_\_\_\_\_);
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione



assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

- di essere esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL (indicare la motivazione \_\_\_\_\_);
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;
- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna" così come integrato dal D.lgs 14 settembre, n. 151, ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
- di possedere il requisito dell'accreditamento per la formazione rivolta alle utenze speciali in Regione Campania, ai sensi della DGR n. 242/2013, alla data di presentazione della presente domanda, nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 3, co. 2, lettera d) del Regolamento Regionale n. 7/2013 e ss.mm.ii.; rif. \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto al registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore degli immigrati, ai sensi del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394, come modificato dal D.P.R. 18 ottobre 2004, n. 334, con rif. \_\_\_\_\_;
- di essere il soggetto gestore di un Centro Antiviolenza finanziato dalla Regione Campania, attraverso il decreto dirigenziale n. 25 del 17 gennaio 2014 (ai sensi della L.R. 2/2011 e del Catalogo regionale dei servizi, di cui al Regolamento di esecuzione della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11), con sede in (indicare città ed indirizzo) \_\_\_\_\_;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 e s.m.i.;
- di essere in regola con gli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili.

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Luogo e data

Firma e timbro

Legale Rappresentante