

UFFICIO DI PIANO  
AMBITO "METAPONTINO COLLINA MATERANA"  
COMUNE CAPOFILA POLICORO  
COMUNI DI:



**ALLEGATO B - Dichiarazione sostitutiva**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

*(Da compilare per ciascun ETS, in caso di partecipazione aggregata)*

UFFICIO DI PIANO - AMBITO TERRITORIALE  
"METAPONTINO COLLINA MATERANA"  
c/o Comune di Policoro  
Piazza Aldo Moro, 1 - 75025 Policoro  
pec: [protocollo@pec.policoro.basilicata.it](mailto:protocollo@pec.policoro.basilicata.it)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ETS, FINALIZZATO ALLA CO-PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE (CUP \_\_\_\_\_)**

La sottoscritta /Il sottoscritto:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**in qualità di Legale Rappresentante della:**

Organizzazione \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

*avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n°445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate*

**DICHIARA**

- di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- che tutti i componenti dell'organizzazione da me rappresentata che ricoprono cariche associative, poteri di firma e di rappresentanza e/o ruoli di direzione non hanno riportato condanne penali e non sono soggetti a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- che l'Organizzazione opera con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste nell'avviso pubblico e che le risorse messe a disposizione possiedono capacità e conoscenze coerenti con l'ambito/i di intervento individuato dall'Avviso Pubblico;
- di rispettare gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza e assistenza;
- di rispettare gli obblighi igienico-sanitari, assicurativi, di sicurezza previsti dalla normativa vigente.

Autorizza al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

**Si allega:**

- copia di un documento di identità del sottoscrittore, laddove l'istanza non è firmata digitalmente;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

*(In caso di firma autografa allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000)*