

**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 DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DELL'ART.55, CO.3 DEL D.LGS N.117/2017 PER L'AVVIO DELLE ATTIVITA' DEL "CENTRO PER LA FAMIGLIA".**

**CIG: BD354CC578**

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 ss.mm.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)*