

AUTODICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

(Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt.46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____,
 residente a _____ via/piazza _____
 n. _____ Codice Fiscale _____, in qualità di
 legale rappresentante dell'impresa _____
 - codice fiscale _____, consapevole, delle responsabilità penali –
 richiamate dall'art.76 del d.p.r. n. 445/2000 – cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci
 ,formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt.46 e
 47 del d.p.r. n. 445/2000,

dichiara

di conoscere ed applicare tutta la normativa che disciplina l'intervento PROGETTO **"Tirocini
 inclusivi per disabili psichici"** di cui al Bando emanato;

- che l'impresa ha sede operativa interessata ricadente nel territorio del Comune di _____;
- che l'impresa non ha effettuato nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- che l'impresa non è ricorsa alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto;
- che l'impresa è regolarmente iscritta al registro delle imprese per il settore _____;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie – quote di riserva – previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art. 5, comma 3, della legge medesima;
- di essere titolare di Partita IVA n. _____;
- che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;

- che l'impresa non è Ente destinatario di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- che l'impresa è in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, di avviamento al lavoro, di applicazione del CCNL e del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;
- che l'impresa si impegna a tenere a disposizione del Comune di Capo d'Orlando ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.

Liberatoria per il trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.lgs. 196/03.

Data _____

FIRMA _____

Si allega: copia documento di riconoscimento in corso di validità.