

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___), il _____ residente in _____ (___), via _____, in qualità di:

- professionista singolo
- legale rappresentante di _____

con sede in _____ Provincia di _____,
via/piazza _____ (P.Iva/C.F. _____)

consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

dichiara

- di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati raccolti a seguito della presente procedura saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità connesse alla procedura e per l'eventuale successiva attivazione dell'incarico e che potranno essere comunicati ad altre Amministrazioni pubbliche preposte ai controlli sulle attività realizzate nell'ambito del progetto di cooperazione transfrontaliera "CReAIT - Co-creating Recipes for Accessible and Inclusive Tourism", Project ID: ITHR0400167, finanziato dal Programma "Interreg VI A Italia-Croazia 2021-2027" CUP: H38J23000240007

- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione amministrativa coatta, cessazione dell'attività, di non aver presentato domanda di concordato e che procedure del genere non si sono verificate nel quinquennio anteriore alla data di pubblicazione del presente avviso;
- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
- l'inesistenza a suo carico di violazioni gravi, definitivamente accertate, attinenti l'osservanza delle norme poste a tutela della prevenzione e della sicurezza sui luoghi di lavoro.

(barrare se dovuto)

Luogo _____ Data _____

In fede

Allegati:

- *qualora la presente dichiarazione non sia firmata digitalmente, si allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità;*