Modello B)

AL COMUNE DI CATANZARO
SETTORE POLITICHE SOCIALI
VIA FONTANA VECCHIA ,50
Pec: sett.politichesociali@certificata.comune.catanzaro.it

OGGETTO: **CENTRI DIURNI DI CUI ALLA DGR 464/2015. FONDI PER LE NON AUTOSUFFICIENZE - ANNUALITÀ 2014- DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI ASSEGNAZIONE DEI FONDI DI CUI ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.**

Il/la sottoscritto/a_____
nato/a_____, il_____, in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* _____del centro diurno denominato _____ con sede a *(comune d'ambito)* _____*cap.:____, Prov.*_____
indirizzo_____,
C.F.:_____Mail pec_____
ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76 dello stesso, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e che l'esibizione di atti contenente dati non rispondenti a verità, equivale ad uso di atto falso.

□ per se stesso (oppure)

□ per se stesso e per i soggetti di seguito indicati (rappresentanti legali, amministratori, coordinatore) tenuti alla dichiarazione conformemente alle indicazione della manifestazione di interesse, avendone piena e certa conoscenza:

Cognome e nome	Codice Fiscale	Carica e/o ruolo ricoperto

DICHIARA

a) di non avere riportato condanne penali definitive ovvero applicazione di pena a richiesta, per delitti non colposi e di non avere procedimenti penali in corso per i medesimi delitti, precisando che comportano l'esclusione dai benefici l'avere in corso procedimenti penali che riguardano la legislazione antimafia; la legislazione in materia di maltrattamenti e reati che abbiano attinenza con l'attività svolta; riciclaggio; usura; malversazione; corruzione; abusi su minori e disabili; violenza sessuale;

b) di non avere subito misure di prevenzione e di sicurezza (antimafia) e di non avere in corso procedimento per l'irrogazione delle medesime;

ed inoltre,

□ per se stesso (oppure)

□ per se stesso e per i soggetti di seguito indicati (rappresentanti legali, amministratori) tenuti alla dichiarazione conformemente alle indicazione della manifestazione di interesse, avendone piena e certa conoscenza:

Cognome e nome	Codice Fiscale	Carica e/o ruolo ricoperto

DICHIARA

- di essere consapevoli e pienamente edotti in merito alle *"indicazioni fondamentali"* di cui alla manifestazione di interesse, accettandone integralmente il contenuto e di averne ben compreso la "ratio".
- non versare in nessuna condizione di impossibilita di contrattare con la pubblica amministrazione e di non essere a conoscenza di circostante impeditive**;**
- non avere subito condanne ovvero procedimenti penali in corso in materia tributaria;
- non avere subito condanne ovvero procedimenti penali in corso in materia di sicurezza sul lavoro;
- non avere subito condanne ovvero procedimenti penali in corso in materia previdenziali, assistenziali ed in materia di lavoro;
- non versare in situazioni tali (conflitti di interessi incompatibilità e situazioni similari) da rendere illegittima o anche solo inopportuna la richiesta di assegnazione delle rette e di qualunque beneficio pubblico;
- di non avere subito e/o subire procedimenti per la produzione di documenti ed autocertificazioni falsi al fine di ottenere pubbliche erogazioni.
- Di erogare, nel centro, servizi e svolgere attività con carattere di continuità con forme e metodologie in perfetta corrispondenza alle linee guida allegate alla DGR n. 464/2015.

Allega:
copia fotostatica del documento di identità del soggetto dichiarante:
- documento_____
- numero_____
- data di rilascio_____
- data scadenza_____
- autorità emanante_____

Luogo e data_____

_____

(firma leggibile e per esteso del dichiarante)