

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 impossibilità di contrattare con la pubblica amministrazione e di non essere a conoscenza di circostanze impeditrici;
- 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)