**Candidature per la realizzazione dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica superiore (IFTS) in modalità duale, nell’ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 1 – Investimento 1.4 “Sistema duale”– Next Generation EU – anno finanziario 2022 - Anno formativo 2023/2024**

**Allegato 3**

**Dichiarazione Sostitutiva di Atto di notorietà**

*(redatta in forma singola da- replicare indipendentemente per ciascun Partner dell’ATS)*

***Resa ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**in qualità di legale rappresentante:**

[ ] **** Istituto scolastico del secondo ciclo di istruzione

[ ] **** Università o Ente di Ricerca pubblico/privato

[ ] **** Impresa o associazione di Imprese

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e con sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*ai sensi dell’artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.* sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. ex 75 e 76 del medesimo decreto,

* di applicare il CCNL di categoria per i propri dipendenti;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione dello stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:
  + INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

**[ ] ** di **NON** avere personale alle proprie dipendenze *(siglare con una* ***X*** *la voce di interesse)*

oppure

**[ ] ** di **avere collaboratori** in quanto Committente. *(siglare con una* ***X*** *la voce di interesse).*

La posizione INPS per la Gestione Separata è la seguente: C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità;
* di non essere sottoposti a procedure per fallimento o concordato preventivo;
* di non aver cessato o sospeso la propria attività;
* di non trovarsi in una delle condizioni di “difficoltà” previste dagli Orientamenti Comunitari per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GUCE C 244/2 del 1.10.2004);
* di non essere incorso, negli ultimi dieci anni, in irregolarità definitivamente accertate dalle autorità competenti, nella gestione di interventi che abbiano beneficiato di finanziamenti pubblici;
* di non aver richiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico per la medesima proposta progettuale;
* di accettare integralmente quanto previsto nel presente Avviso e nella documentazione allegata;
* di conoscere la normativa comunitaria, nazionale e regionale che regola la gestione delle attività formative nell’ambito della programmazione PNRR e in riferimento alla Specializzazione IFTS in modalità duale;
* di rispettare le disposizioni per la gestione e la rendicontazione dei percorsi formativi previste dal presente Avviso, nonché dall’Atto unilaterale d’obbligo che sarà stipulata tra il soggetto attuatore ammesso a finanziamento e la Regione Basilicata;
* di rispettare i tempi di realizzazione della proposta progettuale definiti nell’Avviso;
* di autorizzare il trattamento dei dati, raccolti anche con strumenti informatici, nell’ambito del presente procedimento, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003e ss.mm.ii.

Luogo e data Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.mm.ii).