



MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**2/C - DATI ULTERIORI DI CONTATTO -**

Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla pratica

NOME COGNOME \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare all'avviso in oggetto, pubblicato nel sito istituzionale del Comune di Giovinazzo.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

REQUISITI : Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Se Agenzie per il Lavoro pubbliche e/o private: di essere accreditate ai sensi della L. n. 25 del 29/09/2011 e Reg. Regionale n. 34/2012  |
| <input type="checkbox"/> | Se ente di formazione: di essere accreditato presso la Regione Puglia mediante opportune forme di partenariato finalizzate a sottoporre l'offerta formativa del territorio al cittadino               |
| <input type="checkbox"/> | Se ente appartenente al terzo settore: di essere iscritto al Registro Unico nazionale del terzo settore ((RUNTS) o, nelle more, in uno dei registri attualmente previsti ex art. 101 D.Lgs. n. 117/17 |

**A NOME DEL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA  
DICHIARA INOLTRE**

**CONDIZIONI - ONERI - IMPEGNI**

- di aver preso visione ed accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni, gli oneri e gli impegni indicati nell'Avviso in oggetto.
- di riconoscere come Capofila il Comune di Giovinazzo.
- di non richiedere al Comune di Giovinazzo alcuna forma di compenso, né alcuna indennità, risarcimento o altro emolumento comunque denominato.
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159.
- l'insussistenza di cause di esclusione di cui all'art 80 del D.lgs. 50/2016, così come indicate nel medesimo art 80 e fatto salvo quanto disciplinato dall'art 110 del citato D.lgs. 50/2016.
- di essere in regola con gli adempimenti tributari e contributivi nei confronti dei lavoratori.
- di essere in regola in materia di disciplina del diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della

Legge n. 68/1999 e in regola con l'assolvimento degli obblighi legislativi e contrattuali in materia di contribuzione, nonché ai sensi della Legge Regionale n. 28/2006 e dell'art. 2 del Regolamento Regionale n. 31/2009.

**DICHIARA ALTRESÌ  
DI POSSEDERE**

- le seguenti capacità tecniche adeguate alla realizzazione degli interventi delle azioni proposte, ossia esperienza nella progettazione e realizzazione di azioni innovative, mediante descrizione delle attività realizzate (indicare i singoli interventi):

---

---

---

---

---

---

---

**DICHIARA  
INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici e documentali.

**ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA**

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;
- Copia dell'atto Costitutivo e/o dello Statuto del soggetto richiedente;

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

(Firma per esteso del sottoscrittore)

\_\_\_\_\_