# Allegato 2 – Dichiarazione – Organismo Formativo

**MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA [Organismo di formazione]**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov. Il Codice Fiscale

Immagine che contiene Rettangolo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene Rettangolo

Descrizione generata automaticamenteresidente a Prov. via

in qualità di **Amministratore/Procuratore speciale munito di potere di rappresentanza dell'Organismo formativo**

in possesso dei requisiti di cui alla DGR 358/2019

ai fini della ***partecipazione all'Avviso Pubblico “Progettazione e realizzazione di corsi di formazione per operatori di Turismo Esperienziale“ relativo a finanziamenti FSC 2014-2020 – “Fondo sperimentale per la Formazione Turistica Esperienziale” (D.M. del 10/06/2021***), ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R. n. 445/00,

**DICHIARA CHE**

1. il suindicato organismo formativo ha un organo di amministrazione così composto:

| Cognome | Nome | Nato a | Nato il | CF | Carica | Dal | al |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. gli amministratori muniti di potere di rappresentanza sono:

| Cognome | Nome | Nato a | Nato il | CF | Carica | Dal | al |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e, in particolare, della esclusione della propria organizzazione dalla partecipazione a questo Avviso e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 75 del citato DPR. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA che l’organismo formativo**

1. non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
2. non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di edilizia, urbanistica, salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali elencate nell'allegato X alla [direttiva 2014/24/UE del Parlamento europeo e del Consiglio del 26 febbraio 2014](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=CELEX:32014L0024);
3. nei sei anni precedenti la data di presentazione della domanda di finanziamento non è stato destinatario di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelle derivanti da rinuncia;
4. ha restituito agevolazioni erogate per le quali è stata disposta dall’organismo competente la restituzione;
5. *(selezionare la casella di interesse)*

* è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e, in particolare, con le disposizioni di cui alla legge n. 68/1999 e ss.mm.ii,

ovvero

* non è soggetto all’applicazione delle disposizioni di cui al punto che precede;

1. non si trova in alcuna situazione tale da poter essere escluso dalla procedura di cui al presente Avviso;

**DICHIARA in particolare, altresì che l’organismo formativo (in caso di operatore economico):**

1. è regolarmente costituito secondo il proprio regime giuridico e iscritto nei Registri previsti dalla normativa di riferimento;
2. non è destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno (Principio *Deggendorf* ai sensi dell’art.1,4,a) del Regolamento 651/2014);
3. non si trova in condizioni tali da risultare un’impresa in difficoltà, come definita all’articolo 2, punto 18) del Regolamento CE n. 651/2014 e sue successive modifiche ed integrazioni;
4. non è stato destinatario di alcuna sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2, lett. c), del D.Lgs. n. 231/2001 e ss.mm.ii.;
5. non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di liquidazione volontaria;
6. non si trova rispetto ad altro partecipante alla presente procedura di selezione, in una situazione di controllo di cui all’art. 2359 c.c. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le domande sono imputabili ad un unico centro decisionale, o che comunque l’eventuale situazione di controllo non ha inciso sulle modalità di presentazione della selezione (in tale caso occorre documentare le ragioni dell’ininfluenza)

**INDICA**

(riferito a tutti i tipi di organismo formativo)

1. le seguenti posizioni INPS, INAIL, eventualmente CASSA EDILE a altre casse:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Istituto | N. identificativo | Sede/i |
| INPS | Matricola n. |  |
| INAIL | Codice Ditta n. PAT. N. |  |
| ALTRO (Specificare) |  |  |

*Firma digitale in modalità CADES (p7m) del Legale Rappresentante/Procuratore Speciale*