**Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio resa ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000**

Spett. le

FONDO FONARCOM

Salita di San Nicola da Tolentino, 1/b

00187 ROMA

OGGETTO: AVVISO 01/2023 – PIANO FORMATIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ID\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obbligatorio), DICHIARAZIONE ISCRIZIONE/NON ISCRIZIONE, POSSESSO REQUISITI MEMBRO ATS.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

1. che in relazione al possesso dei requisiti richiesti al Soggetto Proponente dei Piani Formativi, come previsto dall’Avviso 01/2023 FonARCom, l’Azienda da me rappresentata, membro dell’ATS Proponente del Piano si configura come:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ente di Formazione Accreditato, ambito Formazione Continua per attività finanziate con risorse pubbliche, presso le Regioni territorialmente competenti , ed iscritti all’Albo Referenti FonARCom come referente “attivo” alla data di pubblicazione della finestra | (indicare quale Regione e gli estremi del provvedimento di accreditamento) |
|  | Istituzioni universitarie (università) autorizzate dal Ministero |  |

1. che per le attività previste nel Piano Formativo di cui all’oggetto non sono stati ottenuti, né richiesti, altri contributi/finanziamenti nell’ambito di programmi nazionali o regionali, di altri programmi o iniziative comunitarie e/o a valere su Avvisi e/o procedure attivate da altri Fondi Interprofessionali;
2. Che questa impresa si trova in situazione di collegamento o di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, o anche altra relazione di fatto, con la seguenti/i impresa/e che partecipa/no alla presente procedura: (indicare le imprese)
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che l’importo richiesto a finanziamento in qualità di Soggetto Proponente (tanto in forma singola quanto in ATS) e/o attuato in qualità di Soggetto Attuatore (tanto in forma singola quanto in ATS), e/o realizzato in veste di Soggetto Delegato e/o Partner, considerando anche le aziende dichiarate nel punto 3) della presente dichiarazione non supera il tetto dei € 450.000,00 (quattrocentocinquantamila/00), anche su più piani a valere sulla medesima scadenza dell’Avviso 01/2023, così come previsto nel testo dell’avviso stesso. Nello specifico i piani richiesti a finanziamento sono:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ID PIANO | IN QUALITA’ DI | IMPORTO RICHIESTO / DELEGATO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. *indicare una delle due opzioni*

* di essere regolarmente iscritto nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di....................................con numero.........................................................dal..................................;
* di non essere tenuto all'iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura.

1. che l’impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di concordato preventivo (salvo il caso previsto dall’articolo 186 bis del Regio Decreto 16/3/1942 n. 267), di amministrazione straordinaria (D.Lgs. n. 270/1999), di amministrazione straordinaria speciale (legge n. 39/2004), di liquidazione per scioglimento volontario, e che nei suoi confronti non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
2. che a carico dei soggetti muniti di legale rappresentanza non sussistono sentenze passate in giudicato per reati che incidano sull’affidabilità morale e professionale;
3. ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;
4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 679/16 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. L’informativa completa è comunque consultabile sul sito web del Fondo FonARCom.

Luogo e data

Timbro e firma

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

*NB: allegare fotocopia del documento d'identità valido.*