**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 04/2024 – 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 04/2024 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 richiesta di abilitazione del Piano sul FARC | (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 € 200.000,00 (duecentocinquantamila/00), anche su più piani a valere sulla medesima scadenza dell’Avviso 04/2024, 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.*