**MODELLO B**

# AVVISO A FAVORE DELLA REALIZZAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

**art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.\_\_\_\_\_, via/ p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, propria e-mail di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (proponente/ partner) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante di (nome ente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale (CF ente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_ e con sede operativa in, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ CAP \_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; sito internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

1. il possesso dei requisiti soggettivi di legittimazione a partecipare in veste di proponente in quanto:

* Organizzazione di volontariato con sede legale nella Regione Lazio ed iscritta, ovvero trasmigrata al RUNTS, alla data di pubblicazione “Avviso Pubblico per l’individuazione di APS/ODV iscritte al RUNTS della Regione Lazio disponibili ad ospitare i beneficiari dei Tirocini di Inclusione Sociale (TIS) in carico presso i Servizi Sociali del Distretto Sociosanitario RM 5.6 e per la costituzione di un elenco di APS/ODV;
* Associazione di promozione sociale con sede legale nella Regione Lazio ed iscritta, ovvero trasmigrata al RUNTS alla data di pubblicazione “Avviso Pubblico per l’individuazione di APS/ODV iscritte al RUNTS della Regione Lazio disponibili ad ospitare i beneficiari dei Tirocini di Inclusione Sociale (TIS) in carico presso i Servizi Sociali del Distretto Sociosanitario RM 5.6 e per la costituzione di un elenco di APS/ODV;

1. la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
2. che il progetto presentato non è oggetto di altri finanziamenti pubblici comunitari, nazionali o regionali;
3. l’insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione (indicati negli archivi del RUNTS), delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del d.lgs. 6/9/2011, n. 159;
4. l’insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
5. l’assenza di rapporti di parentela fino al II grado con il rappresentante legale del Soggetto Ospitante;
6. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
7. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
8. che lo statuto agli atti del registro regionale è aggiornato (in alternativa si allega lo statuto aggiornato), e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le attività statutarie;
9. che lo statuto aggiornato dell’Ente è depositato sul RUNTS.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_  (Luogo e data) | Il Legale Rappresentante  (firmato digitalmente) |
|  |  |