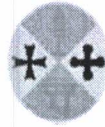




UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



REPUBBLICA ITALIANA

Allegato 5

A: Regione Calabria

Dipartimento Sviluppo Economico,
Lavoro, Formazione e Politiche Sociali
Settore 8 – “Politiche sociali,
assistenziali, inclusive e familiari”
Cittadella Regionale
Catanzaro

DICHIARAZIONI DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA

(resa dal soggetto capofila e da ciascun partner ai sensi DPR 445/2000 art.46 e 47)

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER REALIZZAZIONE DEGLI “ACCORDI TERRITORIALI DI GENERE” PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO Por Calabria FESR/FSE 2014/2020 Asse 8 Occupazione, Obiettivo Specifico 8.2 - Asse 10 Inclusione Sociale, Obiettivo Specifico 9.3

Il sottoscritto _____
nato _____ a _____
_____ il _____
residente _____
a _____
via _____

legale rappresentante (o suo delegato) di....., in qualità di

- soggetto capofila mandatario della Rete Territoriale di Conciliazione proponente
- partner della Rete Territoriale di Conciliazione proponente

a valere sul progetto denominato _____

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo triennio;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per



POR Calabria

2014-2020

Fesr-Fse

il futuro è un lavoro quotidiano



UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



REPUBBLICA ITALIANA

qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;

- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- di essere regolarmente iscritti, laddove previsto per legge, alla CCIAA;
- di non essere tenuto all'iscrizione alla CCIAA (indicare la motivazione_____);
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di _____

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

- di essere esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL (indicare la motivazione_____);
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;
- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna" così come integrato dal D.lgs 14 settembre, n. 151, ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

Luogo e data

Firma e timbro (*legali
rappresentanti o loro delegati di ciascun
componente la costituenda Rete*)