**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**AVVISO PUBBLICO**

**“PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI PER IL CONTRASTO DELLA POVERTA’ EDUCATIVA E IL SOSTEGNO DELLE OPPORTUNITÀ CULTURALI E EDUCATIVE DI PERSONE DI MINOE ETÀ”**

***“EDUCARE INSIEME”***

*CUP J57C20000410001*

*.*

*La presente scheda è parte integrante dell’Avviso e non può essere modificata.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto proponente in forma singola in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

**Da compilare in caso di ATI/ATS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto Capofila l’ATI/ATS in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *Inserire il nome.* | *Inserire il cognome.* |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  | *Inserire il luogo di nascita*. | prov. (*…*) | *il gg/mm/anno* |
| residente a | *Inserire il comune di residenza.* | prov. (\_\_) |
| in | ***……*.** | n. …. |
| in qualità di *carica ricoperta nell’ente* di Inserire la denominazione e/o ragione sociale del soggetto partner in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

**DICHIARA/ATTESTA**

1. di essere il legale rappresentante con i poteri alla sottoscrizione della domanda di ammissione al finanziamento e dei documenti a corredo della stessa;
2. che l’iniziativa non è stata, né sarà, finanziata con il ricorso ad altri contributi pubblici, a livello locale, regionale, nazionale o comunitario;
3. che il soggetto proponente non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 16 aprile 2016, n.50;
4. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
5. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

|  |
| --- |
| Luogo *…*. Data *gg/mm/anno.* |

Firma del legale rappresentante\*

(nel caso di raggruppamento deve firmare il legale rappresentante di ciascuno dei componenti dell’ATS, compreso il capofila)

**La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del Decreto legislativo n. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

\*Si ricorda di firmare digitalmente con firma elettronica avanzata o con firma elettronica qualificata.

In caso di ATI/ATS costituita o da costituirsi firmano tutti i soggetti associati