# ALLEGATO 3 – MODELLO DI DICHIARAZIONE AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO FINANZIARIA

#

# Allegato **3 - Dichiarazione di affidabilità giuridico-economica-finanziaria e di rispetto della L. 68/99, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015, in materia di inserimento al lavoro dei disabili ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47**

*(la presente dichiarazione deve essere rilasciata da ciascun soggetto)*

# **Oggetto**: PR FSE 2021-2027 – Attività 1.a.12. Progetto di animazione territoriale per la promozione di welfare di conciliazione vita-lavoro. Acronimo “**….**”

Il sottoscritto ……………………………………………………………. nato a …………………… il …………………….… CF …………………………………….………………… in qualità di legale rappresentante di …………………………………………………………… con sede legale in …………………………………………………………………………..……………………. C.F./P. IVA …………………………………………………………………………………………...

capofila dell'ATI/ATS

partner dell'ATI/ATS

proponente il progetto ……………………………..…………………………………………………

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

*(barrare i riquadri che interessano)*

che non si trova 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 quinquennio;

che non è stata pronunciata alcuna condanna nei confronti del sottoscritto, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrattare con la P.A.;

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;

di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;

*nel caso di soggetti privati:*

* + di non aver compiuto gravi violazioni in merito agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato5 di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS matricola sede di INAIL matricola sede di

* + di non aver compiuto gravi violazioni in merito agli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato6;

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/1999 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015:

*(scegliere una delle seguenti opzioni)*

* + di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
	+ di non essere tenuto in quanto ……………...;
	+ di essere tenuto all’applicazione delle norme che disciplinano l’inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

Luogo e data

Firma e timbro del legale rappresentante

 …...............................................

5 Ai sensi dell’art. 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30.01.2015 (Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1.06.2015).

6 Ai sensi dell’art. 48-bis, commi 1 e 2-bis del DPR n. 602/1973.