

## CARTA INTESTATA

AII. 4

### AUTODICHIARAZIONE

RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47, DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 E S.M.I.

**OGGETTO:** AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ENTI DEL TERZO SETTORE, IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA, PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI COMPLEMENTARI DEL PROG. CALABRIA FRIENDS A VALERE SUL FAMI 2021-2027 – PROG- 195 CUP J51H24000060006.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, domiciliato/a per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di \_\_\_\_\_ e come tale, legale rappresentante p.t. della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F., P. IVA n. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, in relazione all' Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco di Enti del Terzo Settore, in forma singola o associata, per l'erogazione dei servizi complementari del PROG. CALABRIA FRIENDS a valere sul FAMI 2021-2027 – PROG- 195 CUP J51H24000060006.;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Che l'Ente di cui è legale rappresentante è iscritto al Registro di cui all'art. 11 del d.lgs. 117/2017 a far data dal \_\_\_\_\_ (indicare provvedimento e/o estremi iscrizione);
2. (*in caso di Cooperativa o Consorzio tra Cooperative*), che l'Ente di cui è legale rappresentante è iscritto nell'apposito all'Albo di cui all'art. 6 della Legge regionale 17 agosto 2009, n. 28;
3. Che l'Ente di cui è legale rappresentante è regolarmente iscritto al Registro di cui all'art. 42, comma 2, D.Lgs. 286/98 con numero di iscrizione \_\_\_\_\_;
4. Che l'Ente di cui è legale rappresentante ha sede legale o operativa in Calabria;
5. La propria disponibilità all'attivazione del servizio entro 2 giorni lavorativi dalla richiesta;
6. che ha preso piena conoscenza dell'Avviso/Invito, dei relativi allegati, degli obblighi in essi previsti nonché di tutte le comunicazioni, chiarimenti e aggiornamenti ad esso relativi, pubblicati sul sito istituzionale dell'Amministrazione procedente;
7. che non si trova in alcuna condizione soggettiva/oggettiva tale da poter essere escluso dalla procedura di cui al presente Avviso né - in generale - in alcuna ipotesi di incompatibilità o di divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
8. che nessuno dei soggetti dotati di legale rappresentanza del Partner incorre in alcuna condizione soggettiva/oggettiva tale da poter escludere il Partner dalla procedura di cui al presente Avviso né incorrono in alcuna delle cause di esclusione previste di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n.

## CARTA INTESTATA

### AII. 4

36/2023 applicabili alla presente procedura, né - in generale - in alcuna ipotesi di incompatibilità o di divieto o impedimento a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

**9.** che si impegna a comunicare prontamente eventuali e/o potenziali situazioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse sopravvenienti durante la fase di selezione delle proposte progettuali o, qualora finanziate, durante la fase di esecuzione delle stesse;

**10.** che non è incorso, alla data della presentazione della domanda:

- a) in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e ss.mm.ii., o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. di cui all'art. 14 del D.lgs. 9 aprile 2008 n.81.
- b) nelle situazioni di esclusione automatica o facoltativa di cui agli artt. 94 e 95 del d.lgs. n.36/2023 e s.m.i. applicabili alla presente procedura, né - in generale - in alcuna ipotesi di incompatibilità o di divieto o impedimento a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- c) in procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui agli articoli 6 e 67 del D. Lgs.159/2011;
- d) in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- e) nei due anni precedenti alla pubblicazione del presente avviso, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.lgs. 286/1998 in reazione all'art. 43 dello stesso T.U. immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori;
- f) in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;
- g) in gravi negligenze o di azioni in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione; di errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;
- h) in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;
- i) in false dichiarazioni nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e di selezione per l'assegnazione di contributi, né per l'affidamento dei subappalti;
- j) in gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni professionali derivanti da procedure di gara finanziati con fondi comunitari e/o nazionali;
- k) in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
- l) in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e ss.mm.ii., o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. di cui all'art. 14 del D.lgs. 9 aprile 2008 n.81;

## CARTA INTESTATA

**AII. 4**

m) non aver concluso nell'ultimo triennio contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti dell'Amministrazione regionale che abbiano esercitato poteri autoritativi e negoziali per conto della Regione nei confronti dell'organismo che rappresenta per il triennio antecedente alla cessazione del loro rapporto di lavoro con l'Amministrazione regionale, ai sensi dell'art 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 s.m.i.;

**11.** 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 |

**12.** di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di tasse e imposte e con i conseguenti adempimenti.

**13.** di aver svolto negli ultimi tre anni i seguenti progetti:

| Esperienze – Requisito di capacità tecnico-professionale ed economico-finanziaria<br>(Art. 8 Avviso)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                        |                          |                                            |                 |                               |                              |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Compilare la tabella descrivendo le esperienze pregresse maturate - <b>negli ultimi tre anni (2021/2022/2023)</b> - dal Soggetto Proponente (Unico o Capofila e Partner se previsti) nella gestione di progetti cofinanziati con altri Fondi comunitari e nazionali, afferenti al medesimo ambito e alle medesime finalità dell'Avviso pubblico FAMI per cui si presenta la proposta. |          |                        |                          |                                            |                 |                               |                              |                                                        |
| Rif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ann<br>o | Ente<br>finanzi<br>ato | Titolo<br>Interv<br>ento | Princi<br>pali<br>azioni<br>realizz<br>ate | Destinatar<br>i | Fonti di<br>finanzia<br>mento | Costo<br>dell'interv<br>ento | Costo totale delle<br>attività gestite<br>direttamente |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |                          |                                            |                 |                               |                              |                                                        |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |                          |                                            |                 |                               |                              |                                                        |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |                          |                                            |                 |                               |                              |                                                        |

**14.** di essere nella disponibilità delle figure professionali richieste per l'esecuzione dei servizi (come da **AII. 5** e **cv allegati**).

### **NB:**

L'Amministrazione si riserva di effettuare i controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Il presente documento non è valido se non sottoscritto digitalmente.

L'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, delle eventuali ulteriori dichiarazioni rilasciate ovvero delle dichiarazioni dei Partner ove presenti, comporterà comunque l'esclusione dalla procedura, ovvero, se già presente in graduatoria con riferimento al proprio progetto oggetto di finanziamento, comporterà l'esclusione dalla graduatoria medesima

## CARTA INTESTATA

**AII. 4**

(con conseguente annullamento e/o revoca dell'ammissione al finanziamento), nonché, in caso di assegnazione del finanziamento, l'applicazione delle sanzioni previste dalla Convenzione e/o della revoca dell'assegnazione stessa. Qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, delle ulteriori dichiarazioni rilasciate ovvero delle dichiarazioni dei Partner ove presenti, fosse accertata dopo la stipula della Convenzione di sovvenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 1456 c.c..

In caso di delega la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal soggetto delegato.

Luogo e data

---

Firma (digitale)

---

N.B. Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.