Avviso pubblico per la presentazione di progetti relativi alla realizzazione di interventi di formazione aggiuntiva in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro in attuazione dell'Accordo quadro di collaborazione tra INAIL e la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome

**Allegato C - DICHIARAZIONE DI ADESIONE IMPRESE**

*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(cognome) (nome)*

*nato/a a* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *il* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*residente in* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *Via* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP* *\_\_\_\_\_\_\_\_*

in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa:

*denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*sede legale in* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *Via* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP* *\_\_\_\_\_\_\_*

*unità locale in* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *Via* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP* *\_\_\_\_\_\_*

*(indicare se diversa dalla sede legale)*

in riferimento all’“*Avviso pubblico per la presentazione di progetti relativi alla realizzazione di interventi di formazione aggiuntiva in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro in attuazione dell'Accordo quadro di collaborazione tra INAIL e la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome”,* **consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| * di avere sede legale e/o unità locale iscritta al Registro delle Imprese della Camera di commercio di Reggio Calabria; * di avere effettuato la denuncia o la segnalazione certificata di inizio attività al Registro delle Imprese alla data di presentazione della domanda di finanziamento (a tale fine farà fede l’indicazione contenuta nella visura del Registro delle Imprese), con le seguenti classificazioni ATECO prevalente e/o secondario: C23, C33, E, F41, F42 e F43; * di non avere cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall’art. 67 D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia) a carico dei legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci; * di non trovarsi in stato di liquidazione giudiziale, concordato preventivo (liquidatorio e in continuità), amministrazione straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o controllata del sovraindebitamento; * di essere in regola con la disciplina antiriciclaggio e antiterrorismo di cui al D.lgs. 21 novembre 2007, n. 231; * di non essere soggetta alle procedure disciplinate dal Codice della Crisi d’Impresa e dell’Insolvenza, di cui al D. Lgs. n. 14 del 12 gennaio 2019; * di non trovarsi in uno dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto o concessione previsti dall’art. 94 comma 1 del D. Lgs. 31/3/2023 n. 36; * di avere restituito le agevolazioni pubbliche godute per le quali è stata già disposta la restituzione; * di non avere presentato e non presentare analoga domanda di partecipazione (singola o in ATI/ATS) agli analoghi bandi pubblicati o in corso delle Camere di Catanzaro Crotone Vibo Valentia e di Cosenza; * di accettare la pubblicazione, elettronica o in altra forma, dei propri dati identificativi (partita Iva e ragione sociale o, nel caso delle ditte individuali, codice fiscale, nome, cognome ed eventuale nome della ditta), dell’importo del finanziamento concesso della motivazione dell’eventuale diniego, ai sensi degli artt. 26 e 27 del D.lgs. 33/2013 e s.m.i. in materia di trasparenza  In riferimento al coinvolgimento nei cantieri PNRR  DICHIARA **🞏** essere stata coinvolta negli anni precedenti  **🞏** essere coinvolta attualmente  **🞏** prevedere di essere coinvolta entro il 31/10/2025  in qualità 🞏 di titolare/compartecipante di progetto *oppure* 🞏 di fornitore di beni e/o servizi  nell’ambito del progetto PNRR di seguito indicato:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(riportare i dati identificativi del Progetto PNRR: Titolo - Amministrazione titolare – Descrizione intervento - Codice CUP - periodo)* |

#### 

#### **DICHIARA**

inoltre, di aderire alla proposta formativa avente per titolo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* del seguente soggetto formatore:

*denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

per la formazione di propri lavoratori e/o preposti, destinatari degli interventi formativi ai sensi dell’art. 3 del richiamato avviso, nel caso in cui la suddetta proposta venga ammessa a finanziamento.

Data *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Firma digitale   
del titolare/legale rappresentante