

  

**Allegato 6**

**DICHIARAZIONE ASSENZA DI CAUSE OSTATIVE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(Art.38 e art.46 D.P.R. 445/00)

**Oggetto: Dichiarazione assenza di cause ostative**

**Progetto ……………………………...…………….**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da formale incarico conferito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante o di procuratore/amministratore/direttore generale/dirigente munito di potere di rappresentanza ([[1]](#footnote-1)) della Società/Associazione/Ente/Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ove intende sia inoltrata ogni comunicazione connessa ai progetti approvati di cui trattasi

ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 46 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti

**DICHIARA**

***a*)** che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, che a proprio carico non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;

***b*)** che nei confronti del legale rappresentante e nei confronti di tutte le altre persone munite di potere di rappresentanza non è stata emessa alcuna sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, alcuna sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale anche con riferimento ad eventuali condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione (\*);

**b1*)*** ***ovvero***  che nei confronti dei seguenti soggetti muniti di potere di rappresentanza:

Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sono state emesse le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- norma giuridica violata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della “sospensione” e/o della “non menzione”) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- anno della condanna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**\***);

**(\*) *ATTENZIONE:***

1. **Costituisce causa ostativa alla concessione del finanziamento per l’attività indicata nell’atto di adesione di cui la presente dichiarazione costituisce allegato, il fatto che nei confronti del legale rappresentante o nei confronti di tutte le altre persone munite di potere di rappresentanza sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato in danno dello Stato o dell’Unione Europea che incida sulla moralità professionale, anche con riferimento ad eventuali condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione.**
2. **La valutazione in merito all’incidenza sulla “moralità professionale” della condanna non è rimessa all’apprezzamento del soggetto dichiarante, ma alla valutazione esclusiva dell’Amministrazione regionale, pertanto nella presente dichiarazione devono esser indicate tutte le condanne subite.**
3. **Non vanno comunque indicate nella dichiarazione le condanne per reati depenalizzati, le condanne revocate e le condanne per le quali sia intervenuta la riabilitazione o l’estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell’esecuzione, in applicazione dell’art. 445, comma 2, c.p.p. e dell’art. 460, comma 5, c.p.p.**
4. **Si fa presente che, ai sensi dell’art.33 del D.P.R. n. 313/2002, la persona interessata può effettuare una visura, presso l’Ufficio del Casellario giudiziale, senza efficacia certificativa, di tutte le iscrizione a lei riferite, comprese quelle di cui non è fatta menzione nei certificati di cui agli artt. 24, 25, 26, 27 e 31 dello stesso D.P.R. n. 313/2002**.

***c*)** che il soggetto rappresentato non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana, nonché di essere in possesso dell’iscrizione presso i seguenti Enti assicurativi e previdenziali:

1 INPS sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_([[2]](#footnote-2))

*(barrare, tra le alternative sottostanti, solo la casella che interessa)*

□ datore di lavoro ([[3]](#footnote-3)): matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

□ gestione separata ([[4]](#footnote-4)) – committente/associante

2 INAIL sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (²) codice ditta n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

3 Altra cassa (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di non iscrizione ad uno degli enti suindicati, indicare i motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contratto collettivo applicato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**d)** che il soggetto rappresentato non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana e che l’Agenzia delle entrate territorialmente competente è quella di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(²)

DICHIARA, inoltre, che nei suoi confronti non sono state applicate sanzioni interdittive ai sensi del D.lvo 8.6.01, n. 231.

DICHIARA di essere consapevole che, qualora dai controlli dell’Amministrazione, di cui agli articoli 71 e ss. del D.P.R. 445/00 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’Ente rappresentato decade dall’aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappreentante

Timbro e firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Informativa sul trattamento dei dati personali delle persone fisiche***

*(ex art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)*

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.

L’utilizzo dei dati che La riguardano ha finalità amministrative e contabili.

I dati raccolti potranno essere trattati anche per finalità statistiche.

La gestione dei Suoi dati, nella Sua qualità di legale rappresentante o di procuratore/amministratore/direttore generale/dirigente munito di potere di rappresentanza, è informatizzata e manuale. I Suoi dati personali non saranno comunicati né diffusi, salvi i casi previsti dalla normativa vigente.

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio con riferimento alle modalità di cui agli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e il loro eventuale mancato conferimento non consentirà l’avvio dell’intervento formativo.

Il Titolare del trattamento è il Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione - Direzione generale per lo studente, l’integrazione e la partecipazione con sede in: Roma, Viale Trastevere 76/A.

l Responsabile del trattamento è Dirigente dell’ufficio II “Welfare dello studente, partecipazione scolastica, dispersione e orientamento”.

Le competono i diritti previsti dall’articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al Responsabile del trattamento la correzione e l’integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

IL DIRIGENTE UFFICIO II

“Welfare dello studente, partecipazione scolastica, dispersione e orientamento”.

F.to Dott. Giuseppe PIERRO

1. Se persona diversa dal legale rappresentante, precisare anche gli estremi dell’atto di procura [↑](#footnote-ref-1)
2. Nel caso di città in cui siano presenti più sedi dell’Inps, Inail o dell’Agenzia delle entrate, specificare quella effettivamente competente. [↑](#footnote-ref-2)
3. Soggetto che occupa lavoratori con contratto di lavoro subordinato e può anche occupare lavoratori con rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, resa anche nella modalità a progetto, aventi per oggetto attività svolte senza vincolo di subordinazione [↑](#footnote-ref-3)
4. Soggetto che occupa esclusivamente lavoratori con rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, resa anche nella modalità a progetto, aventi per oggetto attività svolte senza vincolo di subordinazione [↑](#footnote-ref-4)