

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

**AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI FINALIZZATI ALLA "PROMOZIONE DELLE PARI OPPORTUNITÀ NEL CAMPO DELL'IMPRESA PRIVATA, DELL'ARTE, DELLA CULTURA E DELLO SPORT A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ANNO 2017"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

In qualità di \_\_\_\_\_ in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente avviso, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, 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 contributo e dei documenti a corredo della stessa;
2. che l'iniziativa non è stata finanziata con il ricorso ad altri contributi pubblici, a livello locale, regionale, nazionale o comunitario;
3. che il soggetto proponente:
  - a) non si trova in stato di fallimento, liquidazione o situazioni equivalenti;
  - b) non sia nelle condizioni per cui siano state applicate, nei confronti dei relativi organi di amministrazione e controllo, sanzioni interdittive o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
  - c) sia in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
  - d) sia in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
  - e) sia iscritto in registri prefettizi o negli elenchi/albi regionali o nazionali.

Luogo e data

**Il / La Dichiarante**

.....

.....

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.***

Firma del Legale rappresentante

.....

**N.B.** Si richiede di allegare alla presente dichiarazione copia di un documento d'identità in corso di validità.

## Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per le Pari Opportunità  
L.go Chigi, 19 00187 - Roma

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_ (*denominazione*), istituita

con atto notarile numero \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che \_\_\_\_\_ (*denominazione*)

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ è regolarmente iscritt\_ nel:

Registro prefettizio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Elenco/albo regionale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Elenco/albo nazionale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

e di esserne il legale rappresentante.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

Per eventuali contatti: Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Si richiede di allegare alla presente dichiarazione copia di un documento d'identità in corso di validità.

**N.B.:** 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. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI – DIPARTIMENTO PER LE PARI OPPORTUNITA'  
AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI VOLTI ALL'ATTUAZIONE DELLE MISURE  
PREVISTE DAL PIANO D'AZIONE STRAORDINARIO CONTRO LA VIOLENZA SESSUALE E DI GENERE"  
All. 4 – Dichiarazione Sostitutiva di atto di notorietà