

ALLEGATO B – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Per il rispetto dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico esplorativo per la costituzione di un elenco separato di operatori economici, riservato alle associazioni iscritte al RAS e agli enti di formazione e di orientamento, per la realizzazione di laboratori e attività gratuite per adolescenti, giovani adulti e famiglie presso lo Spazio Polifunzionale "Teen Factory Lab"

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

nato/a a _____

il _____

Codice Fiscale: _____

in qualità di legale rappresentante / referente di:

Denominazione Ente/Associazione/Cooperativa/Soggetto:

Sede legale: _____

Codice Fiscale/P.IVA: _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere iscritto/a al RAS – Registro [SPECIFICARE: denominazione e riferimento normativo del registro] con il n. _____ dal ____/____/____ (compilare se associazione), allegando copia dell'attestato/certificato di iscrizione in corso di validità;
- ovvero, in qualità di ente di formazione e di orientamento, di essere in possesso di [SPECIFICARE: accreditamento regionale per le attività formative, ovvero iscrizione ad apposito albo/elenco regionale o nazionale degli enti di formazione] n. _____ del ____/____/____, allegando copia della documentazione comprovante il possesso del requisito;
- l'assenza di motivi di esclusione dalle contrattazioni con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente;

- di essere in possesso di idonea polizza assicurativa di responsabilità civile verso terzi (RCT) e infortuni, a copertura degli operatori e dei partecipanti alle attività proposte, di cui si allega copia;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e con la normativa vigente in materia di lavoro;
- di possedere esperienza e competenze adeguate nel settore dell'età evolutiva e dell'adolescenza;
- di accettare integralmente le condizioni economiche e di gestione previste dall'Avviso Pubblico, in particolare la gratuità delle attività per l'utenza e l'assenza di qualsiasi corrispettivo economico a proprio favore;
- di impegnarsi al rispetto delle normative di sicurezza e di tutela dei minori e dei giovani adulti durante lo svolgimento delle attività;
- di non aver subito provvedimenti che comportino l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione.

Allega alla presente dichiarazione:

- copia della polizza assicurativa RCT/infortuni in corso di validità;
- attestazione di iscrizione al RAS ovvero di accreditamento/iscrizione quale ente di formazione e di orientamento;
- copia del documento di identità del dichiarante.

Luogo e data, _____

Firma _____

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità)