Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per le Politiche Sociali e Sociosanitarie

ALLEGATO F

**Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria**

*(resa dal soggetto capofila e da ciascun partner ai sensi DPR 445/2000 art.4c e 47)*

Il/la sottoscritto/a nato/a a

 il C.F in qualità di legale rappresentante di con sede legale in Via n. cap e con sede operativa in Via n. cap tel. e-mail

PEC

C.F/P./IVA

DICHIARA

* di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo triennio;
* che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi

reato che determina l’incapacità a contrattare con la P.A;

* di non avere procedimenti in corso ai sensi dell’art. 416/bis del codice penale;
* di essere regolarmente iscritti, laddove previsto per legge, alla CCIAA;
* di non essere tenuto all’iscrizione alla CCIAA (indicare la motivazione);
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali;
* di essere esente dall’obbligo di iscrizione all’INPS/INAIL (indicare la motivazione);
* di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato.

Luogo e data Firma del legale rappresentante