ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

da rendere da ciascun componente del partenariato territoriale, ivi compreso il Capofila

Avviso pubblico per la selezione di partenariati territoriali per l'attuazione degli interventi previsti dal Progetto "AMA ES – Regione Campania", nell'ambito del Piano "Una giustizia più inclusiva – Attuazione Modelli di intervento per l'inclusione attiva dei soggetti in uscita ed esecuzione penale esterna (AMA ES)" a valere sul PN Inclusione e lotta alla povertà 2021-2027 – FSE + – CUP B21D25000160006 – CLP PRG-AMAES-1382-REGIONE CAMPANIA - AMA ES-AMA ES – CAMPANIA

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____,

C.F. _____, domiciliato/a per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità di legale rappresentante p.t. di _____, con sede legale in _____, Via _____, n. _____, e sede operativa (ove diversa dalla sede legale) in _____, Via _____, n. _____,

C.F. _____, P.IVA n. _____,

tel. _____, e-mail _____, PEC _____,

componente del partenariato territoriale candidato per la provincia di _____, con Capofila _____, in qualità di:

☐ Capofila – soggetto di cui all'art. 3, lett. a), dell'Avviso

☐ partner – soggetto di cui all'art. 3, lett. ____ , dell'Avviso

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

A. Requisiti generali (art. 3 dell'Avviso)

1. che il soggetto rappresentato è dotato di soggettività giuridica;
2. che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali (posizione INPS n. _____, posizione INAIL n. _____, CCNL applicato _____), ovvero non è tenuto all'iscrizione presso INPS/INAIL per le seguenti ragioni: _____;

fonte: http://burc.regione.campania.it

3. che, con riferimento agli amministratori, ai direttori generali, ai dirigenti muniti di rappresentanza e ai componenti degli organi con poteri di controllo e vigilanza non sussistono:
   a. condanne penali, ivi comprese le sanzioni sostitutive di cui alla Legge n. 689/1981 e ss.mm.ii., comminate negli ultimi cinque anni, per delitti contro il patrimonio, contro la fede pubblica o contro l'economia pubblica, per il delitto previsto dall'art. 416-bis del codice penale o per delitti non colposi per i quali la legge commini la pena della reclusione non inferiore nel massimo a tre anni, per contravvenzioni o delitti previsti da leggi dirette alla prevenzione degli infortuni sul lavoro o, in ogni caso, previsti da leggi in materia di lavoro o di previdenza sociale;
   b. cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
   c. sanzioni per illeciti amministrativi dipendenti da reato di cui al D.Lgs. n. 231/2001, comminate negli ultimi cinque anni;
   d. sentenze di condanna passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili o sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità europea che incidono sulla moralità professionale, né condanne, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio;
4. che il soggetto rappresentato non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione di cui agli artt. 94-98 del D.Lgs. n. 36/2023;
5. che il soggetto rappresentato non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
6. (barrare l'opzione pertinente)

   ☐ che il soggetto rappresentato è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), sezione _____, n. repertorio _____, a far data dal ____/____/_____;

   ☐ che il soggetto rappresentato è cooperativa sociale o impresa sociale iscritta nell'apposita sezione del Registro delle imprese di _____, n. _____, iscrizione che tiene luogo di quella al RUNTS ai sensi dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n. 117/2017;

   ☐ che il soggetto rappresentato non è tenuto all'iscrizione al RUNTS ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017;
7. che il soggetto rappresentato _____ *(partecipa/non partecipa)* ad altri partenariati territoriali candidati al presente Avviso; La partecipazione a più partenariati è consentita esclusivamente ai soggetti di cui all'art. 3, lettere d) e l), dell'Avviso;
8. che non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6-bis della Legge n. 241/1990, in relazione alla partecipazione alla procedura e all'esecuzione delle attività progettuali;
9. (per i partner organismi di diritto privato) che il soggetto rappresentato svolge attività senza scopo di lucro nel rispetto degli istituti disciplinati dal Titolo VII del D.Lgs. n. 117/2017 e, ove costituito in forma di società cooperativa o di società consortile, persegue finalità mutualistiche, ai sensi dell'art. 3 dell'Avviso.

fonte: http://burc.regione.campania.it

B. Requisiti specifici in relazione alla tipologia di appartenenza (art. 3, lett. a), b) e c), dell'Avviso)

Compilare la sezione o le sezioni corrispondenti alla tipologia o alle tipologie per le quali il soggetto concorre alla composizione minima del partenariato. Il soggetto che copre entrambe le tipologie di cui alle lettere b) e c) compila le sezioni B.2 e B.3.

B.1 – Capofila (art. 3, lett. a)

☐ di essere Ente del Terzo Settore iscritto al RUNTS, ovvero cooperativa sociale o impresa sociale iscritta nell'apposita sezione del Registro delle imprese, come dichiarato al punto A.6;

☐ di possedere almeno cinque anni di esperienza documentata nella gestione di progetti finanziati con fondi strutturali europei, PNRR o altri programmi pubblici, come dettagliata al punto 3.1 della Domanda di candidatura (Allegato B);

☐ di possedere esperienza nelle materie oggetto dell'Avviso, come dettagliata al punto 3.2 della Domanda di candidatura (Allegato B).

B.2 – Soggetto accreditato per la formazione professionale (art. 3, lett. b)

☐ di essere accreditato presso la Regione Campania per l'erogazione dei servizi di istruzione e formazione professionale e iscritto all'Albo regionale ai sensi della DGR n. 136/2022 – ☐ Sezione A ☐ Sezione B – con provvedimento n. _____ del ____/____/_____, codice di accreditamento _____, per la/le sede/i di _____.

B.3 – Soggetto accreditato per i servizi al lavoro (art. 3, lett. c)

☐ di essere accreditato per lo svolgimento dei servizi al lavoro ai sensi della normativa nazionale e regionale vigente, con provvedimento n. _____ del ____/____/_____ rilasciato da _____;

☐ di possedere esperienza documentata nell'attivazione, nella gestione e nel monitoraggio di tirocini extracurriculari.

C. Ulteriori dichiarazioni

☐ di essere consapevole che Regione Campania effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, e di impegnarsi a produrre, su richiesta, la documentazione comprovante quanto dichiarato;

☐ di essere consapevole che l'accertamento della mancanza anche di uno solo dei requisiti comporta l'esclusione del soggetto rappresentato e, ove il requisito mancante riguardi il Capofila o comprometta la composizione minima del partenariato, l'esclusione dell'intera proposta progettuale, ai sensi dell'art. 3 dell'Avviso;

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Capofila e alla Regione Campania ogni variazione intervenuta rispetto a quanto dichiarato;

☐ di essere informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, secondo quanto previsto dall'art. 18 dell'Avviso.

☐ (da rendere dal soggetto che mette a disposizione la sede dell'HUB) che la sede operativa messa a disposizione per l'attivazione dell'HUB di Inclusione non svolge già le medesime

fonte: http://burc.regione.campania.it

funzioni nell'ambito di progettualità finanziate dalla Cassa delle Ammende, ai sensi dell'art. 7 dell'Avviso;

☐ (da rendere dal soggetto che mette a disposizione le soluzioni alloggiative) che gli oneri dei posti di accoglienza residenziale proposti non sono già economicamente sostenuti, per il medesimo periodo e le medesime finalità, da altri programmi pubblici, ivi compresi i programmi finanziati dalla Cassa delle Ammende, né sono posti a carico dell'Amministrazione ai sensi dell'art. 11 del decreto del Ministro della Giustizia 24 luglio 2025, n. 128, ai sensi dell'art. 4 dell'Avviso.

(luogo e data) _____

(firma digitale del legale rappresentante) _____

La dichiarazione è sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante del soggetto dichiarante. Qualora sia sottoscritta da un procuratore, è allegata copia della relativa procura.

fonte: http://burc.regione.campania.it