

## Allegato 4

# DICHIARAZIONI

- 4.1 Dichiarazione di intenti a costituire l'ATI/ATS*
- 4.2 Dichiarazione di affidabilità giuridico- economico-finanziaria*
- 4.3 Dichiarazione di adesione dell'impresa*

#### 4.1 - DICHIARAZIONE DI INTENTI

*(dichiarazione obbligatoria in caso di progetto presentato da costituenda ATI/ATS)*

Alla Regione Toscana  
Settore PROGRAMMAZIONE IN  
MATERIA DI FORMAZIONE CONTINUA,  
TERRITORIALE E A DOMANDA  
INDIVIDUALE. INTERVENTI  
GESTIONALI PER GLI AMBITI  
TERRITORIALI DI GROSSETO E  
LIVORNO

**Oggetto: POR 2014-2020 "Avviso pubblico per la concessione di finanziamenti ex art. 17 comma 1 lett. a) e comma 3 della L.R. 32/2002 per progetti formativi rivolti a Imprenditori su Industria 4.0 - Presentazione di progetto - Dichiarazione di intenti**

I sottoscritti:

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_,

C.F.: \_\_\_\_\_,

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_,

C.F.: \_\_\_\_\_,

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_,

C.F.: \_\_\_\_\_,

#### DICHIARANO

- che in caso di approvazione del progetto \_\_\_\_\_ presentato a seguito dell'"Avviso pubblico per la concessione di finanziamenti ex art. 17 comma 1 lett. a) e comma 3 della L.R. 32/2002 per progetti formativi rivolti a Imprenditori su Industria 4.0, provvederanno entro 30 giorni dalla data di notifica del finanziamento, ad associarsi formalmente in .....(specificare se ATI o ATS);

- che all'interno del \_\_\_\_\_ verrà conferito mandato speciale con rappresentanza a \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma e timbro (legali rappresentanti  
di tutti i componenti la costituenda ATI/ATS)  
**(allegare copia documento identità)**



## 4.2 - DICHIARAZIONI DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA (ai sensi DPR 445/2000 art.46 e 47)

(Ogni soggetto proponente/capofila e partner componenti dell'ATI/ATS costituita/costituenda deve compilare la presente dichiarazione)

Alla Regione Toscana  
Settore PROGRAMMAZIONE IN  
MATERIA DI FORMAZIONE CONTINUA,  
TERRITORIALE E A DOMANDA  
INDIVIDUALE. INTERVENTI  
GESTIONALI PER GLI AMBITI  
TERRITORIALI DI GROSSETO E  
LIVORNO

**Oggetto: POR 2014-2020 "Avviso pubblico per la concessione di finanziamenti ex art. 17 comma 1 lett. a) e comma 3 della L.R. 32/2002 per progetti formativi rivolti a Imprenditori su Industria 4.0 – Presentazione di progetto - Dichiarazioni rese ai sensi DPR 445/2000 art.46 e 47**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_ a

via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ legale rappresentante di \_\_\_\_\_, soggetto  
proponente/capofila mandatario del \_\_\_\_\_/ partner del  
\_\_\_\_\_ (C.F.: \_\_\_\_\_), proponente il progetto  
"\_\_\_\_\_ " consapevole degli effetti penali per dichiarazioni  
mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000,  
sotto la propria responsabilità

### 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 quinquennio;

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;

(se soggetti privati) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

(se soggetti privati) 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;

(per le cooperative) di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili:

- di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18.1.2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
- di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE. In particolare dichiara di conoscere la delibera della giunta regionale 635/2015, di tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e di rendicontazione dello stesso;

di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

Luogo e data

Firma e timbro  
(allegare copia documento identità)

**4.3 - DICHIARAZIONE DI ADESIONE DELL'IMPRESA AL PROGETTO e relativo STATUS  
(dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47)**

*(la presente dichiarazione deve essere compilata da ciascuna impresa in quanto destinataria dell'intervento)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_

legale rappresentante di \_\_\_\_\_ (ragione sociale) con sede in  
\_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_

*consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai  
sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

Che la suddetta impresa è iscritta nel Registro delle Imprese;

Che la suddetta impresa aderisce, in qualità di destinataria degli interventi, al progetto  
denominato \_\_\_\_\_ attuato da  
\_\_\_\_\_ così come descritto nel formulario di presentazione e dal PED  
(nel quale sono esposti eventuali costi a valere sul cofinanziamento privato);

Che i soggetti destinatari degli interventi, come previsto nel progetto, sono:  
\_\_\_\_\_ *(indicare numero)*.

Luogo e data

Firma e timbro  
(allegare copia documento identità)