

ALLEGATO 5A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
E CONNESSA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (EX ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

Il sottoscritto _____
nato /a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____
via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
documento di identità n. _____ rilasciato da _____
in data _____ validità fino a _____

nel caso di soggetto singolo:

in qualità di legale rappresentante di (associazione/ente) _____
_____ avente forma giuridica di _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
sede legale (indirizzo completo di CAP) _____
sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
iscrizione registro imprese n. _____ CCIAA di _____

nel caso di richiesta in forma associata:

in qualità di legale rappresentante del soggetto capofila (associazione/ente)

avente forma giuridica di _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
sede legale (indirizzo completo di CAP) _____
sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
iscrizione registro imprese n. _____ CCIAA di _____
individuato quale soggetto capofila delle seguenti associazioni/enti (per ciascuna associazione o ente,
indicare i dati di cui sopra) _____

CHIEDE

di partecipare al bando per la concessione di contributi, di cui alla D.C.M. n. 38 del 31.05.2017, nell'ambito di iniziative culturali del territorio metropolitano.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

1. di essere in possesso di tutti i requisiti di legge oggettivi e soggettivi per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione;

2. che in caso di società cooperativa la stessa ha finalità prevalente mutualistica: (mettere x su voce corrispondente)

si

no

3. che il soggetto a cui la presente dichiarazione si riferisce:

è soggetto alla ritenuta IRES del 4% (ex art. 28 comma 2 del D.P.R. 600/1973) in quanto attività/iniziativa di cui alla presente dichiarazione ha aspetti, anche marginali, di natura commerciale (bigliettazione, sponsor, servizi bar, ecc.);

oppure

non è soggetto alla ritenuta IRES del 4% (ex art. 28 comma 2 del D.P.R. 600/1973) in quanto attività/iniziativa di cui alla presente dichiarazione è:

1. a sostegno dell'attività istituzionale

2. a sostegno di una specifica iniziativa o manifestazione senza aspetti anche marginali di natura commerciale (bigliettazione, sponsor, servizi bar, ecc.)

3. finalizzata all'acquisto di beni strumentali

4. di non essere debitore di somme nei confronti della Città Metropolitana di Firenze;

oppure

di essere debitore di somme nei confronti della Città Metropolitana di Firenze per _____;

5. di non aver ricevuto per il presente progetto contributi e/o servizi dalla Città Metropolitana di Firenze;

6. di aver preso visione del bando di cui trattasi, di accettarlo senza riserve e di impegnarsi alla rendicontazione delle spese con le modalità in esso richiamate;

7. di non avere posizioni previdenziali presso INPS, INAIL, altre casse;

8. di non avere personale alle proprie dipendenze;

oppure

di avere personale alle proprie dipendenze e/o collaboratori occasionali (n. _____ dipendenti e/o n. _____ collaboratori) e:

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in quanto (barrare la situazione che ricorre):

non è soggetta agli obblighi in materia di collocamento obbligatorio, trattandosi di impresa con numero di dipendenti inferiore a 15;

non è soggetta agli obblighi in materia di collocamento obbligatorio dei disabili, trattandosi di impresa con numero di dipendenti compreso tra i 15 e i 35 che non ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in quanto ha ottemperato agli obblighi di assunzione di cui all'art. 3 della Legge 68/1999;

9. di applicare il seguente contratto collettivo di lavoro e i rispettivi integrativi territoriali a tutto il personale e, se cooperativa, anche ai soci: _____;

10. di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali deducibili dal DURC di cui alla L. 66/2002 ed al D.Lgs 276/2003;

11. di essere in regola con il rispetto delle norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.lgs 81/2008), nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti del personale o dei soci, in caso di cooperative ó ovvero - di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

12. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione dello stato, come accertabile dalla posizione assicurativa di cui ai seguenti dati, ovvero di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, a tali norme:

INPS sede di _____ matricola n. _____

INAIL sede di _____ codice n. pat _____

Altro Istituto sede di _____ matricola n. _____

13. che il responsabile del trattamento dei dati personali è il sig. _____;

14. di trovarsi in regola con gli obblighi concernenti il pagamento in materia di imposte e tasse, secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non aver commesso violazioni definitivamente accertate rispetto a tali obblighi;

15. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

16. di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento, liquidazione coatta o concordato preventivo e che non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

17. di essere consapevole che, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati acquisiti sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti; essi verranno trattati con procedure sia cartacee che informatizzate e verranno utilizzati solo per tale scopo.

18. le seguenti modalità di pagamento mediante accredito Bancario intestato all'Associazione e comunicazione delle coordinate (IBAN) del conto corrente bancario:

IBAN _____

Filiale/sede di _____

GENERALITÀ E CODICE FISCALE DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E AD OPERARE SUL CC.

Cognome e nome _____

data e luogo di nascita

Residenza _____

Codice Fiscale

Carta d'identità n. _____ (si allega fotocopia).

La Città Metropolitana di Firenze effettuerà tutti i debiti accertamenti delle dichiarazioni rese, presso gli uffici e gli istituti competenti, non omettendo l'eventuale trasmissione degli atti alla Procura della Repubblica, per quanto di specifica competenza, in caso di riscontrata mendacità;

Per ogni eventuale variazione che intervenga rispetto a quanto qui dichiarato, si impegna a trasmetterne tempestiva notizia alla Direzione Ufficio di Gabinetto, congiuntamente ad una nuova dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi delle vigenti normative giuridico-regolamentari, comprese quelle inerenti l'istituto del silenzio assenso.

luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro dell'ente e firma)

Il sottoscritto dichiara altresì, consapevole delle conseguenze anche di natura penale in ordine alla veridicità della presente dichiarazione, che l'associazione/ente da me rappresentata e delle associazioni mandanti, se la presente domanda è presentata in qualità di capofila, non incorre nei limiti previsti dall'art. 6, comma, del D.L. 78 /2010 in ordine alla partecipazione a organi collegiali.

luogo e data

Firma leggibile

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze di legge, dichiara che all'atto della presentazione dell'istanza non ha rapporti di controllo e comunque di dominanza con altri soggetti partecipanti alla selezione.

Dichiara, altresì, che informerà immediatamente l'Amministrazione nel caso in cui tale situazione soggettiva cambi nel corso della procedura.

luogo e data

Firma leggibile

Avvertenze

la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio, compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto, deve essere:

- completamente compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno;
- presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000

Alla presente domanda di contributo sono allegati:

- descrizione del progetto
- piano economico finanziario
- statuto dell'associazione/ente richiedente e, in caso di domanda presentata in qualità di capofila, statuto degli associati
- copia documento di identità
- copia documento di identità del delegato ad operare se diverso dal soggetto richiedente