

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in carta semplice, presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

OGGETTO: Servizio di assistenza specialistica a favore degli alunni con disabilità.

Il Sottoscritto _____ nato a

_____ il _____ residente in _____

_____ provincia _____ Via/Piazza _____

_____ n° _____ ; In qualità di Legale Rappresentante della

Cooperativa Sociale/Consorzio _____

con sede legale in _____ provincia _____

Via/ Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Partita.I.V.A. _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

Premettendo che è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

a) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo e che a proprio carico non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

b) che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari;

c) che nell'esercizio della propria attività professionale non ha commesso un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;

d) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;

e) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;

f) di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni che possono essere richieste ai sensi del presente bando di gara;

g) di essere in regola con le disposizioni che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

h) di essere iscritto all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali della Regione _____
_____ sez. _____

i) d'impegnarsi a stipulare (ovvero di aver già in corso) una polizza assicurativa per una idonea copertura degli eventuali incidenti (causati/subiti) dagli utenti durante lo svolgimento del servizio;

j) di impegnarsi ad applicare al personale il seguente contratto di lavoro _____
(indicare le norme contrattuali applicate alla generalità dei lavoratori, con riferimento all'aspetto salariale, economico, normativa, previdenziale, assicurativo, che in ogni caso non può essere inferiore a quello previsto dal contratto collettivo di lavoro delle Cooperative Sociali).

k) di impegnarsi ad assicurare lo svolgimento del servizio nel rispetto di tutte le norme vigenti in materia di prevenzione infortuni ed igiene del lavoro.

Data

.....
Firma del legale Rappresentante