**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI   
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**ALLEGATO 2**

**OGGETTO: Avviso Pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'individuazione di un partenariato per la co-progettazione e la realizzazione di azioni a valere sul finanziamento di progetti per il contrasto della povertà educativa e il sostegno delle opportunità culturali e educative di persone minorenni "EDUCARE IN COMUNE" - Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le politiche della famiglia - CUP J57C20000350001.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(comune di nascita; se nato/a all’estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indirizzo)

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dell’ente ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

* di essere il legale rappresentante con i poteri alla sottoscrizione della domanda di partecipare all’Avviso pubblico indicato in oggetto e dei documenti a corredo della stessa;
* che il soggetto proponente non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 16 aprile 2016, n.50;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  ……………………………………………. | * + - * 1. ***Il / La Dichiarante***   ……………………………………………. |

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Firma del Legale rappresentante (\*)

(allegare copia di documento di identità valido)

………………………………………………………….