

MODULO 3 – AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI SOGGETTIVI

Alla Presidenza del Consiglio dei ministri
Via della Mercede, 9 - 00187 ROMA
ottopermille.dica@pec.governo.it

OGGETTO: DPR 76 DEL 1998. CONFERMA REQUISITI SOGGETTIVI DI CUI ALL'ARTICOLO 3, COMMA 2. Autocertificazione Legale rappresentante.

Riferimento pratica	
CUP	
Progetto	
Beneficiario	
Codice fiscale beneficiario	
Pec beneficiario (ELEZIONE DOMICILIO)	
Importo finanziato (EURO)	
DPCM di ammissione al finanziamento (data)	
Durata in mesi	

Il sottoscritto (nome cognome) _____

DICHIARA in proprio

- a) di essere cittadino _____
- b) di essere nat ____ a _____ (____) il
____/____/____ Codice Fiscale _____
- c) di essere residente a _____ (____)
e-mail _____ pec _____
n. cellulare _____ n. fisso _____
- d) di rivestire la qualità di legale rappresentante di (denominazione ente-associazione)

codice fiscale _____
telefono _____ PEC _____
in quanto nominato con (indicare l'atto che conferisce la qualità di legale rappresentante)

dal ____/____/____ al ____/____/____.

DICHIARA, in qualità di legale rappresentante

2.1 (riservato agli enti ecclesiastici)

- a) trattasi di Ente ecclesiastico ai sensi della L. 20-5-1985, n. 222;
- b) l'Ente è iscritto al registro delle persone giuridiche al numero _____;
- c) l'intervento rientra nelle finalità istituzionali dell'Ente;

2.2 (per i soggetti diversi dall' Ente ecclesiastico)

- a) l'Ente ____ possiede ____ non possiede personalità giuridica (selezionare con una "x" l'opzione corretta)
(in caso positivo) attribuita con decreto _____
- b) l'Ente è regolato dalle disposizioni contenute nello **statuto allegato**;
- c) che in base alle disposizioni statutarie gli organi sono (elencare gli organi previsti quali Presidente, consiglio di amministrazione, collegio dei revisori ecc.); _____

- d) attualmente titolari dei predetti organi sono (specificare il nominativo del Presidente, di tutti i componenti del consiglio di amministrazione, del collegio dei revisori etc.) [per esempio: Presidente sig. Mario Rossi – Codice Fiscale xxxxxxxxxxxxxxxx; Consiglieri: sig. Mario Rossi – Codice Fiscale xxxxxxxxxxxxxxxx, Revisori dei conti: sig. Mario Rossi – Codice Fiscale xxxxxxxxxxxxxxxx]

- e) lo statuto comprende tra le finalità istituzionali anche la realizzazione di interventi del tipo oggetto della richiesta di contributo, confronta pagina _____ dello statuto allegato;
- d) l'Ente è stato costituito ed effettivamente operante da almeno tre anni e precisamente dal ____/____/____ (indicare gli estremi dell'atto costitutivo) _____

2.3 (per tutti)

- a) l'Ente non ha, tra gli amministratori e tra coloro che ricoprono le cariche di legale rappresentante e responsabile tecnico della gestione dell'intervento, persone hanno riportato condanna, ancorché non definitiva, o l'applicazione di pena concordata per delitti non colposi, salva la riabilitazione
- b) l'Ente non ha, tra gli amministratori e tra coloro che ricoprono le cariche di legale rappresentante e responsabile tecnico della gestione dell'intervento, persone che risultino essere stati dichiarati falliti o insolventi
- c) l'Ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, nonché delle assicurazioni sociali;
- d) l'Ente non è incorso nella revoca totale o parziale di conferimenti di quote dell'otto per mille negli ultimi cinque anni;
- (1) l'Ente, negli ultimi cinque anni, ha ottenuto i finanziamenti relativi ai seguenti progetti (indicare solo il numero di riferimento) ____/____; ____/____; ____/____;
- e) l'Ente è in regola con la restituzione dei risparmi di spesa di tutte le pratiche gestite **OVVERO** relativamente alla pratica numero ____/____ e ____/____ si sono verificate le seguenti circostanze _____

_____;
- f) l'Ente ha individuato il responsabile tecnico della gestione dell'intervento fornito dei titoli di studio e professionali necessari per l'esecuzione dell'intervento stesso, nella persona di:
nome, cognome _____
codice fiscale _____

telefono _____ PEC _____
nominato con (indicare l'atto che conferisce la qualità di responsabile tecnico) _____ dal
____/____/____ al ____/____/____;

- g) l'Ente possiede adeguate capacità finanziarie come da **allegata dichiarazione di Istituto bancario** (unire dichiarazione in originale in data non anteriore a 6 mesi);
- h) l'Ente ____ ha ____ non ha (selezionare con una "x" l'opzione corretta) a disposizione la struttura per l'esecuzione dell'opera (in caso positivo descrivere le caratteristiche della struttura organizzativa, amministrativa e tecnica indicando anche il numero e i requisiti professionali del personale utilizzato)

Si autorizza l'utilizzo dei recapiti forniti per le comunicazioni successive.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni riportate nel presente modulo sono rese ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 2000.

Data _____

Legale rappresentante _____

Firma digitale/autografa e copia del documento di identità in corso di validità.

Non sono ammesse immagini di firma

Allegati:

1. dichiarazione dell'istituto bancario attestante il possesso di adeguate capacità finanziarie;
2. atto costitutivo e statuto vigente;
3. copia attestazione codice fiscale e partita IVA;
4. copia dell'atto di nomina del legale rappresentante,
5. copia dell'atto di nomina dei componenti del consiglio,
6. copia dell'atto di nomina dei componenti del comitato direttivo,
7. prospetto riepilogativo dei componenti del consiglio e del comitato direttivo con rispettivi dati anagrafici e codici fiscali.