

Spett. le
Parco archeologico di Sibari
Località Casabianca
87011 Cassano all'Ionio
PEC: pa-sibari@pec.cultura.gov.it

Oggetto: **AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER AFFIDAMENTO DIRETTO, DI CUI ALL'ART. 50, CO. 1, LETTERA B, DECRETO LEGISLATIVO 31 MARZO 2023, n. 36 SS.MM.II., AD OPERATORI ECONOMICI SOTTO QUALSIASI FORMA COSTITUITI, COMPRESI GLI ENTI SENZA SCOPO DI LUCRO E GLI ENTI DEL TERZO SETTORE AI SENSI DEL D. LGS 117/2017, DEI SERVIZI EDUCATIVI NEI LUOGHI DI CULTURA AFFERENTI AL PARCO ARCHEOLOGICO DI SIBARI**
DETERMINA N. 63 DEL 04/08/2023

Allegato 2_DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a.....nato/a
aProvincia.....Stato.....il....., in qualità di legale rappresentante
di(in caso di raggruppamento) in qualità di legale rappresentante
di capofila/ componente del costituendo/costituito raggruppamento nella forma di
ATI/ATS con sede legale aProvincia via/piazza
.....n. Codice FiscaleP. Iva
.....Tel. Fax
Indirizzo mail
.....PEC.....

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

1. che l'organo avente legale rappresentanza è costituito da _____ (Presidente o Consiglio/Comitato Direttivo) ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	Data di nomina e di scadenza	Luogo e data di nascita

- che il collegio dei revisori contabili/sindacale (ove previsto) è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	Data di nomina e di scadenza	Luogo e data di nascita

- che l'organo di vigilanza (ove previsto ai sensi dell'art.6 co. 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	Data di nomina e di scadenza	Luogo e data di nascita

--	--	--	--	--

- che i Procuratori Speciali sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data di nomina e di scadenza	Luogo e data di nascita

2. di aver preso visione dell'Avviso pubblico e degli allegati e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;

3. di possedere i requisiti indicati dell'Avviso al punto 3;

4. di possedere i requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n.36/2023 e ss.mm.ii;

5. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. del 2001, n. 165 e di non incorrere in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;

6. di operare abitualmente in ambito culturale, artistico, ricreativo e nella promozione e valorizzazione dei beni culturali con esperienza almeno triennale negli ultimi cinque nel coordinamento e nello sviluppo dei servizi educativi museali e nell'elaborazione dei progetti educativi così come indicato al punto 3 lettera b dell'Avviso così come risultante dal curriculum vitae o da altra documentazione allegata e che quanto in essi dichiarato corrisponde a verità;

9. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e di igiene del lavoro;

10. l'insussistenza di condanne penali, anche pendenti, riferiti al legale rappresentante e associati con poteri decisionali;

11. 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 non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo triennio;

12. di essere regolarmente iscritto, laddove previsto per legge, alla CCIAA;

13. di non essere tenuto all'iscrizione alla CCIAA (indicare la motivazione _____);

14. 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 _____

- 15.** di essere esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL (indicare la motivazione _____);
- 16.** di essere iscritto a registri/albi/elenchi/..... di riferimento;
- 17.** di essere iscritto al seguente Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di _____
- 18.** di essere in regola con le disposizioni previste dal Decreto Legislativo 6 Settembre 2011, n. 159.

L'Amministrazione, nella fase istruttoria, si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese e chiedere integrazioni o chiarimenti.

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii. e nel rispetto della disciplina dettata dal Regolamento U.E. 2016/679 ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse.

Data, timbro e firma del legale rappresentante
