# Allegato 3

**Dichiarazione sostitutiva**

Alla Regione Campania

Direzione Generale per l’Istruzione, La Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili

UOD 04 – Formazione Professionale. Centro Direzionale di Napoli - Isola A6

PEC: **scrivere@pec.regione.campania.it**

Il sottoscritto (nome e cognome) …………………………………………………………………. in qualità di Legale Rappresentante dell'Agenzia Formativa (denominazione e natura giuridica) ……………………..………………………….; Codice di accreditamento ………………………………… Partita Iva ……………………………………….; Codice Fiscale ………………………………………. con sede legale in …………………………..; sede operativa in …………………………..; Posta Elettronica Certificata ………………………………………………………; Posta Elettronica Ordinaria ………………………………………………………; Telefono Fisso ………………………………………; Telefono Mobile ………………………………………;

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti *(ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., nonché degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000*) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA di:**

* avere la disponibilità di Aula/e accreditata/e per **minimo n. 15 allievi - massimo n. 20 allievi**, da utilizzare in via esclusiva per le attività didattiche;
* non aver ricevuto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania;
* che il legale rappresentante non abbia riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati che incidano gravemente sulla propria moralità professionale e per delitti di natura finanziaria e/o penale;
* non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo, di sospensione commerciale o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa nazionale, e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
* aver applicato il CCNL di categoria per i propri dipendenti e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
* essere in regola con le norme che disciplinano l’inserimento al lavoro dei disabili;
* non aver chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico per la medesima proposta progettuale;
* accettare integralmente quanto previsto nel presente avviso e nella documentazione allegata;
* conoscere la normativa nazionale e regionale che regola la gestione delle attività formative nell’ambito della formazione professionale;
* impegnarsi a rispettare le disposizioni regionali per la gestione e la rendicontazione, previste nell’ambito del PNRR, Missione 1 – Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura, Component 3 – Cultura 4.0 (M1C3), Misura 2 “Rigenerazione di piccoli siti culturali, patrimonio culturale, religioso e rurale”, Investimento 2.3: “Programmi per valorizzare l’identità dei luoghi: parchi e giardini storici” - attività di formazione professionale per “*Giardinieri d’Arte*”;
* autorizzare il trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, anche con strumenti informatici, nell’ambito del presente procedimento;
* essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
* non aver cessato o sospeso la propria attività;
* non trovarsi in una delle condizioni di “difficoltà” previste dagli Orientamenti Comunitari per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GUCE C 244/2 del1.10.2004);
* non aver commesso irregolarità nell’ambito della formazione autofinanziata da cui sia/no derivato/i atto/i di interdizione - in vigenza nell’arco della finestra temporale di efficacia del presente avviso - a partecipare ad avvisi pubblici finalizzati all’ottenimento di finanziamenti per lo svolgimento di attività di formazione professionale, adottato/i con provvedimento/i definitivo/i della competente struttura regionale della Direzione Generale per l’Istruzione, la Formazione il Lavoro e le Politiche Giovanili;
* non aver commesso irregolarità - negli ultimi dieci anni - definitivamente accertate dalle autorità competenti, nella gestione di interventi che abbiano beneficiato di finanziamenti pubblici.

 Il/La dichiarante

 (Firma digitale in modalità PAdES[[1]](#footnote-1))

1. Il presente allegato va firmato digitalmente (in modalità PAdES) da parte del legale rappresentante dell’Agenzia Formativa (Soggetto Proponente). [↑](#footnote-ref-1)