**Allegato 4**

**Al Comune di Mantova**

**Settore Welfare, Servizi Sociali e Sport**

[servizi.sociali@pec.comune.mantova.it](mailto:servizi.sociali@pec.comune.mantova.it)

# “AVVISO PUBBLICO PER L’ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ETS, MEDIANTE CO-PROGETTAZIONE, AI SENSI DELL’ART. 55 DEL D. LGS. N. 117/2017, FINALIZZATO ALL’ATTUAZIONE DEL PROGETTO “GENERARE IL FUTURO: DALLA SCUOLA ALLA CITTÀ” A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE (PR) CO-FINANZIATO DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (FSE+) PER IL PERIODO 2021-2027 PER LA PARTE DI COMPETENZA DEL SETTORE WELFARE, SERVIZI SOCIALI E SPORT CUP: I69I22001110002”

**DICHIARAZIONE SOTITUTIVA**

**Io sottoscritta/o:**

(cognome) (nome) \_

nata/o a il

residente a in n. \_

C.A.P. tel. E-mail

# in qualità di Legale Rappresentante della:

Organizzazione

con sede legale in \_ Via Cap

C.F. P.IVA

Tel. PEC

*avvalendomi della facoltà concessami dagli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate*

**DICHIARO**

* di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
* che tutti i componenti dell’Organizzazione da me rappresentata che ricoprono cariche associative e/o ruoli di direzione ovvero che hanno poteri di firma e di rappresentanza non hanno riportato condanne penali e non sono soggetti a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
* che l'Organizzazione da me rappresentata opera con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste nell'Avviso pubblico e che le risorse umane messe a disposizione possiedono capacità e conoscenze altrettanto coerenti con esso;
* che l’Organizzazione da me rappresentata rispetta gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza e assistenza;
* che l’Organizzazione da me rappresentata rispetta gli obblighi igienico-sanitari, assicurativi, di sicurezza previsti dalla normativa vigente.

# ALLEGO:

* fotocopia del mio documento di identità in corso di validità *[NB: non dovuta ove la dichiarazione sia sottoscritta digitalmente]*;
* altro *(specificare)*

Luogo e Data

# Timbro e firma del Legale Rappresentante