

**Allegato 4 – Dichiarazione sostitutiva relativa al possesso dei requisiti**

**Al Comune di Mantova**

**Settore Welfare e Servizi Sociali**

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

**AVVISO PUBBLICO DI AVVIO DI PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE A CUI CONCEDERE IN GESTIONE, CON FINALITÀ SOCIALI, ALCUNI LOCALI DELL'IMMOBILE DI PROPRIETÀ COMUNALE SITO A MANTOVA IN VIA VENETO N.C. 29/A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**Io sottoscritto/a:**

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ 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.

**ALLEGATO:**

- 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**

---