

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

[La dichiarazione deve essere compilata dall'organo comune/soggetto cui è stato conferito mandato]

**Al Ministero delle politiche agricole  
alimentari e forestali  
Direzione generale per la promozione della  
qualità agroalimentare e dell'ippiche  
Ufficio PQAI II  
Via XX Settembre, 20  
00187 - Roma**

**Oggetto: Avviso pubblico per la selezione di proposte progettuali da parte delle reti di imprese del settore olivicolo-oleario**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... (....) il .../.../... C.F. .... in  
qualità di ..... (*organo comune/soggetto a cui è stato conferito mandato con  
rappresentanza*) dai soggetti aderenti alla (*costituenda e/o costituita rete di imprese*) .....  
denominata ....., P.I. .... e C.F.  
..... con sede legale in ..... (....) Via  
..... n. .... tel. .... e-  
mail..... P.E.C. .... n.  
iscrizione ..... presso la C.C.I.A.A. di ..... data iscrizione: .../.../....

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o informazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata e l'avvio, nelle vigenti forme di legge, delle eventuali procedure di recupero ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**Dichiara**

1. che la (*rete/costituenda rete*) ..... rappresentata è/non è in attività al momento della presentazione della domanda di partecipazione;
2. che la (*rete/costituenda rete*) ..... rappresentata è in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi attestati dal DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva);
3. che la (*rete/costituenda rete*) ..... rappresentata rispetta le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro;
4. che la (*rete/costituenda rete*) ..... rappresentata non rientra fra i soggetti destinatari di un ordine di recupero pendente a seguito di una precedente decisione della Commissione europea che dichiara gli aiuti illegittimi e incompatibili con il mercato interno;
5. che la (*rete/costituenda rete*) ..... rappresentata non è considerata in difficoltà ai sensi dell'articolo 2, punto (14) del regolamento n. 702/2014;

***Dichiarazione sostitutiva di certificazione***

6. di impegnarsi a costituirsi formalmente in rete di impresa (qualora non già costituita);
7. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata è autonoma e, quindi, non associata o controllata rispetto ad altre imprese ai sensi dell'art. 2359 c.c. e della disciplina comunitaria;
8. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, ovvero non ha in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
9. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata non è stata destinataria delle sanzioni interdittive di cui all'art. 9 comma 2 lett. c) del d.lgs. n. 231/01 o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con le pubbliche amministrazioni, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del d.lgs. 9 aprile 2008 n. 81;
10. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, così come stabilito dalla legge 12 marzo 1999, n. 68 e successive modifiche ed integrazioni;
11. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata è in regola con le norme in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;
12. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata, alla data di scadenza del termine di presentazione del programma di intervento, non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o dello stato in cui è stabilita;
13. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della legge 55/1990;
14. di essere a conoscenza e di prendere atto che potranno essere applicate compensazioni, ai fini del versamento di contributi previdenziali dovuti, ai sensi dell'art. 4 bis del decreto legge 15 febbraio 2007, n. 10, convertito nella legge 6 aprile 2007, n. 46 e successive modificazioni e integrazioni;
15. di essere a conoscenza e di prendere atto che potranno essere applicate compensazioni, ai fini della riscossione di somme dovute all'erario, ai sensi dell'art. 48 bis del D.P.R. 29 settembre 1973, introdotto dal decreto legge 3 ottobre 2006, convertito nella legge 24 novembre 2006, n. 286, art. 2, par. 9 e successive modificazioni e integrazioni;
16. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione ad altre procedure;
17. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione dei progetti presentati in annualità precedenti o in altre misure di finanziamento;
18. che la *(rete/costituenda rete)* ..... rappresentata dispone delle risorse tecniche, finanziarie e professionali che gli consentono di soddisfare le aspettative di lungo periodo del programma di intervento proposto;
19. di accettare tutti i termini e le condizioni contenute nell'avviso e nei relativi allegati;
20. che il programma di intervento proposto non beneficia e/o ha beneficiato di altri contributi specifici nazionali e non è finanziato da altre fonti del bilancio nazionale e comunitario (o in caso positivo indicare l'atto, l'ente concedente e l'entità dell'aiuto concesso);
21. che il programma di intervento proposto non è stato avviato prima della domanda di partecipazione;

***Dichiarazione sostitutiva di certificazione***

22. di comunicare tempestivamente tutte le relative variazioni che dovessero intervenire successivamente alla presentazione della domanda.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

*FIRMA del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_

*Alla presente "Dichiarazione sostitutiva di certificazione" deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore o di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 comma 2 del D.P.R. 445/2000.*