# Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest



## Allegato C) Dichiarazione sostitutiva

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e sm.i.i.)

(se in forma associata costituita o costituenda la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da parte di tutti gli Enti associati o associandi)

Il sottoscritto/a nato/a a prov. il residente a Via/Piazza C.F.	prov.	C.A.P.	n.		
in qualità di legale rappresentante dell'Ente del Terzo Settore					
denominazione codice fiscale / partita I.V avente sede legale (indiri		AP) in			
recapiti telefonici					
e-mail					
pec					
sitoweb					
DICHIARA					
sotto la propria personale nelle pene stabilite dal c del D.P.R. 445/2000, co previste dall'art. 75 del indicate,	odice penale e da nsapevole delle s	lle leggi special sanzioni penali	i in materia, ai sensi de previste dall'art. 76 e	gli artt. 19, 46 e 47 delle conseguenze	
1 [ ] di aver preso visione	del contenuto del	ll'Avviso pubblic	co;		
2 che l'ETS come sopra id	lentificato:				
A [] è in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del D.lgs. 117/2017;					

# Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest



<b>B</b> [] è iscritto al RUNTS – Registro Unico Nazionale degli En 117/2017 al n di registro;	nti del Terzo Settore di cui all'art. 45 D.lgs.
oppure	
[] di avere presentato domanda di iscrizione al suddetto I	RUNTS (n. prot. domanda);
C [ ] di non trovarsi in una delle situazioni di cui agli artt. ulteriori cause di esclusione previste dalle altre disposizion di nullità di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. 30 marzo D [ ] di essere in regola con la legislazione inerente alla collocamento obbligatorio, la sicurezza sul lavoro, l'antimafi E [ ] di rispettare quanto previsto dall'art. 2 del D.lgs. 4 2011/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamen minorile".	i vigenti in materia, ivi comprese le cause o 2001, n. 165; a regolarità assicurativa e contributiva, il ia, l'antiriciclaggio; marzo 2014, n. 39 "Attuazione direttiva
Luogo e data	
F	irma del Legale Rappresentante

## <u>Avvertenze</u>

La presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio, compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto, deve essere:

- compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno sulle caselle di interesse.
- presentata con sottoscrizione digitale, unitamente a fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.