

Spett.le

Via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(Soggetto Attuatore)

Spett.le  
FONDO CONOSCENZA  
Corso d'Italia, 39  
00198 – ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, Matricola/e INPS n. \_\_\_\_\_, aderente a Fondo  
Conoscenza da (mm/aa) \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

#### DICHIARA

- la non sussistenza delle clausole di esclusione di cui all'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- che nei confronti del/della sottoscritto/a non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 10 della legge n. 575 del 31 maggio 1965 e indicate nell'allegato 1 al D.Lgs. n. 490/1994 e s.m.i.;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- di applicare integralmente il CCNL di categoria stipulato da organizzazioni sindacali comparativamente rappresentative a livello nazionale;
- di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa (*solo per le cooperative*);
- di rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori (D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.);
- di aver preso visione delle Linee Guida sulle procedure di funzionamento, gestione, controllo e rendicontazione dei Piani Formativi finanziati da Fondo Conoscenza;
- che l'Azienda rappresentata ha un organico di n. \_\_\_\_\_ dipendenti;
- che i locali in cui ha sede l'Azienda rappresentata sono conformi alla normativa in materia di salute e sicurezza sul posto di lavoro;

Il/La sottoscritto/a inoltre delega \_\_\_\_\_, Ente accreditato presso il

Fondo, a presentare il Piano Formativo dal titolo \_\_\_\_\_, Codice Identificativo Piano \_\_\_\_\_ e a riceverne il finanziamento da Fondo Conoscenza.

**Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di ammissione a finanziamento del suddetto Piano Formativo, a mantenere l'adesione al Fondo fino all'esito della rendicontazione dello stesso.**

Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

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

**Timbro e firma del dichiarante autografa**

**o**

**Firma digitale**

---