



AVVISO CHANGES / CREST / 01 /Mezzogiorno

ALLEGATO 4 ANAGRAFICA E REQUISITI

Avviso Pubblico Changes_Crest_1 per il sostegno di Proposte progettuali finalizzate all'implementazione e alla sperimentazione sul campo di Azioni "Bottom-Up" per la ricerca sul Turismo Culturale Sostenibile finalizzate all'area del Mezzogiorno, ovvero il territorio delle Regioni Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia e Sardegna; Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU, Missione 4 - Istruzione e Ricerca - Componente 2 - Dalla Ricerca all'Impresa - Linea di investimento 1.3 – Creazione di "Partenariati estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base

Autodichiarazione relativa all'anagrafica del soggetto e al possesso dei requisiti

**ATTENZIONE:
DUPLICARE IL FILE E COMPILARE
UN MODULO PER OGNI PARTNER**

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO	
Titolo del progetto (max 150 caratteri)	
Acronimo	
ANAGRAFICA ENTE - DATI IDENTIFICATIVI DELLA DITTA CHE PRESENTA IL PROGETTO o DEL CAPOFILA	
Denominazione	
Ragione Sociale	
Indirizzo della sede legale (Via, Civico, Cap, Com., Prov)	
Telefono	
email	
pec	
C.F.	
P.IVA.	
N. iscrizione al REA (se applicabile)	
Codice Ateco (se applicabile)	

ANAGRAFICA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO del CAPOFIULA O DEL PARTNER

COGNOME e NOME	
Indirizzo della sede operativa (Via, Civico, Cap, Com., Prov)	
C.F.	
Telefono	
email	
Pec (se applicabile)	
Ruolo / Titolo in Azienda/Ente	

DECLARATORIA ENTE: IL SOGGETTO BENEFICIARIO /PARTNER DICHIARA

	SI	NO	Non Applicabile
avere una stabile organizzazione in Italia			
avere una sede operativa e attiva nella seguente Regione			
essere regolarmente costituita ed iscritta al Registro delle imprese			
che il numero del Registro delle imprese è il seguente			
non essere sottoposta a procedura concorsuale e non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente			
non rientrare tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea			
essere in regola con l'eventuale restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazioni concesse dal Ministero dell'Università e Ricerca			
non essere destinataria delle sanzioni interdittive individuate dall'art. 9 del D.Lgs. 231/2001 aventi per oggetto l'esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi o sussidi e l'eventuale revoca di quelli già concessi			
avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159			
aver assolto gli obblighi contributivi ed essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni			

					SI	NO	Non Applicabile
osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di: i) inserimento dei disabili (Legge n. 68/1999); ii) pari opportunità (D.Lgs. n. 198/2006); iii) tutela dell'ambiente (D.Lgs n. 152/2006)							
non avere ottenuto altri finanziamenti, contributi o incentivi pubblici aventi ad oggetto le stesse spese.							
aver assolto gli obblighi legislativi e contrattuali nei confronti di INPS, INAIL e Cassa Edile attraverso la richiesta del D.U.R.C.							
sia in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse							
assenza di cause di esclusione di cui art. 94 del D.lgs. 36/2023							
SOLO PER LE IMPRESE: di ispezionare la normativa vigente sugli aiuti di stato							
<p>Il/La sottoscritto/a, nella sua qualità di rappresentante legale dell'ente dichiara infine:</p> <ul style="list-style-type: none"> - di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445; - di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. 							
Il firmatario (nome e cognome)			Luogo		Data della firma digitale		

ATTENZIONE:
Firmare con Firma Digitale CERTIFICATA