**DICHIARAZIONE SUI REQUISITI DI ACCESSO**

**IMPRESE GIÀ COSTITUITE**

*(art. 8.2 dell’Avviso)*

Spett.le **Comune di Napoli**

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca

OGGETTO: *Avviso pubblico per la selezione di aspiranti imprenditori ed imprese a cui erogare “pacchetti di servizi” della durata massima di 100 ore di formazione / consulenza*

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 445/2000.**

**Requisiti di accesso ai sensi dell’art. 8.2 dell’Avviso - cod. domanda \_\_\_\_**

*In riferimento all’oggetto;*

Il/La sottoscritto/a

nato/a a prov. il …/……/…….

e residente in prov.

via n. civ

Cod. Fiscale ;

Nella qualità di legale rappresentante della ……………………………………………. con sede a ………………………………………………………. prov. ………………………………….. in Via ……………………………………… n. ………………. partita IVA ………………………….. codice fiscale ……………………………..,

*Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese,*

**DICHIARA**

*(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

*Che l’impresa rappresentata e candidata possiede i requisiti previsti all’art. 3.1 dell’Avviso in epigrafe e, in particolare:*

* Svolge attività d’impresa ai sensi dell’art. 2082 e ss. del codice civile in una delle forme previste dalla legge;
* Non risulta, da certificazione della CCIAA, in stato di inattività;
* Svolge esclusivamente attività ricomprese nei codici ATECO di cui all’allegato 1 all’Avviso e, specificatamente (*elencare i codici ATECO risultanti da certificazione della CCIAA*):

 ;

* Rispetta il requisito dimensionale di piccola o micro impresa secondo la definizione di cui dell’art. 2 del Decreto del Ministero delle Attività Produttive del 18/04/2005, come di seguito specificato:

*(Barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l'impresa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Impresa autonoma | In tal caso i dati riportati nella successiva tabella risultano dai conti dell'impresa richiedente. |
|  | Impresa associata | In tali casi, i dati riportati nella successiva tabella risultano quelli complessivi relativi alla condizione di associazione/collegamento con altre imprese |
|  | Impresa collegata |

**Dati necessari per il calcolo della dimensione di impresa**

Periodo di riferimento[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Periodo di riferimento | Occupati (unità lavorative annue - ULA) | Fatturato (\*) | Totale di bilancio (\*) |
|  |  |  |  |

(\*) In migliaia di euro

* Ha sede e/o almeno un’unità locale nel Comune di Napoli, in uno dei quartieri delle seguenti Municipalità *(compilare l’ipotesi che ricorre)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Municipalità** | **Indirizzo dell’unità oggetto del progetto imprenditoriale** *(specificare via e numero civico)* |
| Municipalità 2 - Mercato, Pendino, Avvocata, Montecalvario, San Giuseppe, Porto |  |
| Municipalità 3 - Stella, San Carlo all’Arena |  |
| Municipalità 4 - San Lorenzo, Vicaria, Poggioreale, Zona Industriale |  |
| Municipalità 6 - Ponticelli, Barra, San Giovanni a Teduccio |  |
| Municipalità 7 - Miano, Secondigliano, San Pietro a Patierno |  |
| Municipalità 8 - Piscinola, Marianella, Chiaiano, Scampia |  |
| Municipalità 9 - Soccavo, Pianura |  |
| Municipalità 10 - Bagnoli, Fuorigrotta |  |

* Rispetta il limite delle agevolazioni a titolo di “de minimis” sulla base del regolamento (UE) n. 1407/2013 sugli aiuti “de minimis” e il regolamento UE 1408/13 sugli aiuti “de minimis” di piccola entità[[2]](#footnote-2), come di seguito specificato *(barrare con una “X” ed, laddove richiesto, compilare l’ipotesi che ricorre)*:
* Che l’impresa rappresentata non ha ricevuto, nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, aiuti «de minimis», anche in considerazione delle disposizioni specifiche relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

*(Ovvero)*

* Che l’impresa rappresentata e ciascuna delle sue eventuali collegate ha ricevuto, nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti aiuti «de minimis»:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero e Data del provvedimento di comunicazione** | **Normativa di riferimento** | **Ente erogatore del contributo** | **Aiuti in regime *de minimis (*euro)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |

* Non è sottoposta a procedure di liquidazione (compresa liquidazione volontaria), fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata, o altre procedure concorsuali e che non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
* Non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate, rispetto gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali (regolarità DURC), delle imposte e tasse (regolarità Agenzia delle Entrate), secondo la normativa vigente;
* Con riferimento al pagamento dei tributi comunali – c.d. Programma 100 del Comune di Napoli - *(barrare con una “X” e, laddove richiesto, compilare l’ipotesi che ricorre)*:
* Di essere adempiente agli obblighi tributari (iscrizione nell’Anagrafe Tributaria del Comune di Napoli, pagamento del dovuto derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento e/o avvisi di pagamento);

*(Ovvero)*

* Di non essere in regola con i pagamenti dei tributi comunali.

***Spazio per eventuali annotazioni del sottoscrittore, utili ai fini del prescritto controllo tributario***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* I legali rappresentanti, e gli altri soggetti sottoposti *ex lege* a controllo[[3]](#footnote-3):
* Non sono sottoposti a cause di decadenza, sospensione o divieto di cui al D.Lgs. 159/2011 e ss.mm.ii. (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);
* Non hanno subito condanne con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 c.p.c., per reati di cui agli articoli 416, 416-bis, 640 co. 2 n. 1 e 640-bis, 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione; con riferimento ai soggetti sottoposti a tale verifica ai sensi dalla legge vigente;
* Non sono dipendenti e/o amministratori del Comune di Napoli e/o di Enti/Società collegati o da esso controllati né tantomeno avere rapporti di parentela, entro il terzo grado, o di affinità, entro il secondo grado, con i predetti soggetti;
* Non rientra 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.

Ai fini di cui all’art. 85 comma 3 del D.Lgs. 159/2001, e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA ALTRESÌ**

1. Di avere attualmente i seguenti familiari conviventi[[4]](#footnote-4) di maggiore età *(indicare, per ciascun familiare convivente, NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. E che, con riferimento all’ultimo triennio (barrare l’opzione corrispondente alla propria condizione):
* La situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni;
* I familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti *(indicare, per ciascun familiare convivente, NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

A partecipare attivamente alle attività presso una delle sedi di cui all’art. 5.2. dell’Avviso sopra richiamato.

Luogo e Data Timbro e firma

Il sottoscritto …………………………………………….. dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, come riportate nell’Avviso, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’informativa.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta:

◻ **esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

◻ **esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali ai fini di ricevere comunicazioni su eventi e iniziative del Comune di Napoli.

Luogo e Data Timbro e firma

*Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.*

1. Il periodo di riferimento è l’ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda di sostegno; per le imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio le predette informazioni sono desunte, per quanto riguarda il fatturato, dall’ultima dichiarazione dei redditi presentata e, per quanto riguarda l’attivo patrimoniale, sulla base del prospetto delle attività e delle passività redatto con i criteri di cui al D.P.R. n. 689/74 e in conformità agli art. 2423 e seguenti del codice civile; per le imprese per le quali alla data di sottoscrizione della domanda di sostegno non è stato approvato il primo bilancio ovvero, nel caso di imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio, non è stata presentata la prima dichiarazione dei redditi, sono considerati esclusivamente il numero degli occupati e il totale dell’attivo patrimoniale risultanti alla stessa data. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il *de minimis* individua gli aiuti di piccola entità che possono essere concessi alle imprese senza violare le norme sulla concorrenza. L’importo totale massimo degli aiuti di questo tipo ottenuti da una impresa non può superare, nell’arco di tre anni, i 200.000 euro. Il massimale a 15.000 euro per le imprese operanti nel settore agricolo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Titolare o direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; socio o direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari o direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico o socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio; nonché amministratori e/o legali rappresentanti dell’impresa cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell’Avviso, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata; l'esclusione non va disposta e il divieto non si applica quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima. A tali soggetti vanno aggiunti i rispettivi familiari conviventi di maggiore età. [↑](#footnote-ref-3)
4. Per “familiari conviventi” si intende “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs. 159/2011. [↑](#footnote-ref-4)