COMUNE DI **NAPOLI**

Assessorato al Lavoro
Area Politiche per il Lavoro e Giovani
Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca

INCUBATORE DIFFUSO

DICHIARAZIONE SUI REQUISITI DI ACCESSO
NUOVE IMPRESE DA COSTITUIRE
(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/i sottoscritto/i;

1. nome ..... cognome .....
   nato/a a..... il .....
   Codice fiscale .....
   residente in .....
   e-mail .....
2. nome ..... cognome .....
   nato/a a..... il .....
   Codice fiscale .....
   residente in .....
   e-mail .....
3. nome ..... cognome .....
   nato/a a..... il .....
   Codice fiscale .....
   residente in .....
   e-mail .....
4. nome ..... cognome .....
   nato/a a..... il .....
   Codice fiscale .....

residente in .....

e-mail .....

5. nome ..... cognome .....

   nato/a a..... il .....

   Codice fiscale .....

   residente in .....

   e-mail .....

6. nome ..... cognome .....

   nato/a a..... il .....

   Codice fiscale .....

   residente in .....

   e-mail .....

Consapevole/i 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 / DICHIARANO
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Di possedere i requisiti previsti all'art. 3.2 dell'Avviso in epigrafe ed, in particolare:

- Che il progetto imprenditoriale candidato riguarda esclusivamente attività ricomprese nei codici ATECO di cui all'allegato 1 all'Avviso, e, specificatamente (*elencare i codici ATECO afferenti al progetto stesso*):

  .....

  .....;

- Di non aver subìto 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;

- Di non essere 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;
- 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)*:
  - ☐ Che la propria situazione rispetto all'iscrizione nell'Anagrafe Tributaria del Comune di Napoli è la seguente:

Dichiarante	**Comune di residenza**	**Situazione rispetto all'iscrizione** *(barrare l'opzione che ricorre)*	**Soggetto iscritto all'Anagrafe** *(compilare se diverso dal dichiarante)*
Nome e cognome		☐ Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____ _____ _____ ☐ Iscritto a proprio nome ☐ Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo famigliare	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza, e-mail del soggetto iscritto per conto del nucleo famigliare di appartenenza
Nome e cognome		☐ Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza, e-mail del soggetto iscritto per conto del nucleo famigliare

Dichiarante	**Comune di residenza**	**Situazione rispetto all'iscrizione** *(barrare l'opzione che ricorre)*	**Soggetto iscritto all'Anagrafe** *(compilare se diverso dal dichiarante)*
		_____ _____ ☐ Iscritto a proprio nome ☐ Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo famigliare	di appartenenza
Nome e cognome		☐ Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____ _____ _____ ☐ Iscritto a proprio nome ☐ Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo famigliare	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza, e-mail del soggetto iscritto per conto del nucleo famigliare di appartenenza
Nome e cognome		☐ Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza, e-mail del soggetto iscritto

Dichiarante	**Comune di residenza**	**Situazione rispetto all'iscrizione** *(barrare l'opzione che ricorre)*	**Soggetto iscritto all'Anagrafe** *(compilare se diverso dal dichiarante)*
		_____ _____ _____ ☐ Iscritto a proprio nome ☐ Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo famigliare	per conto del nucleo famigliare di appartenenza
Nome e cognome		☐ Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____ _____ _____ ☐ Iscritto a proprio nome ☐ Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo famigliare	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza, e-mail del soggetto iscritto per conto del nucleo famigliare di appartenenza
Nome e cognome		☐ Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza,

Dichiarante	**Comune di residenza**	**Situazione rispetto all'iscrizione** *(barrare l'opzione che ricorre)*	**Soggetto iscritto all'Anagrafe** *(compilare se diverso dal dichiarante)*
		_____ _____ _____ _____ ☐ Iscritto a proprio nome ☐ Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo famigliare	e-mail del soggetto iscritto per conto del nucleo famigliare di appartenenza

☐ Che tutti i soggetti suddetti sono <u>adempienti</u> *(nel caso questa condizione sussista solo per alcuni dei soggetti, specificare per quali)* rispetto 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)

☐ Che i seguenti soggetti <u>non sono</u> <u>in regola con i pagamenti dei tributi comunali</u>:

Nome e cognome

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

– Di non essere sottoposto/i 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). In particolare, ai fini di cui all'art. 85 comma 3 del D.Lgs. 159/2001, **dichiara altresì:**

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

_____

_____

_____

_____

_____

2) 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;

[1] Per "familiari conviventi" si intende "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011.

- I familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti *(indicare, per ciascun familiare convivente, NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE):*

_____

_____

_____

_____

_____

– *(eventuale)* Che il referente unico del team per la ricezione di ogni comunicazione inerente allo svolgimento delle attività previste dall'Avviso nonché delegato per lo svolgimento di ogni adempimento amministrativo ivi previsto è **.....** In particolare, ogni comunicazione dovrà essere effettuata, ad ogni effetto di legge, ai seguenti recapiti: *e-mail* **.....** / *telefono* **.....**

S'IMPEGNA / S'IMPEGNANO

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

Luogo e Data

Il Dichiarante | Il Dichiarante

_____ | _____

Il Dichiarante | Il Dichiarante

Il Dichiarante	Il Dichiarante
Il Dichiarante	Il Dichiarante

Il/I sottoscritto/i dichiara / dichiarano 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.

Il/I sottoscritto/i alla luce dell'informativa ricevuta:

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

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

Luogo e Data

Il Dichiarante	Il Dichiarante
Il Dichiarante	Il Dichiarante

Il Dichiarante

Il Dichiarante

_____

_____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, si allega/no copia/e del/i documento/i di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.