

PROGRAMMA REGIONALE TOSCANA FESR 2021-2027

Azione 1.1.5

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.) relativa:

NOTA BENE

Sezione 1. (da compilare da tutti i soggetti dichiaranti- Titolari effettivi e/o Legali Rappresentanti) all'assenza di carichi pendenti e sentenze di condanna in materia di sfruttamento del lavoro;

Sezione 2. (da compilare solo dai soggetti dichiaranti Legali Rappresentanti) in materia di contrasto del lavoro nero e sommerso e per tale motivo, non essere stato oggetto, nell'ultimo biennio, di provvedimenti di sospensione, definitivamente accertati e non più impugnabili, dell'attività imprenditoriale o di provvedimenti interdittivi alla contrattazione con le pubbliche amministrazioni e alla partecipazione a gare pubbliche (D.Lgs. n. 81/2008, art. 14);

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
provincia (_____) il _____
C.F. _____ con residenza _____ in _____
Via _____ C.A.P. _____
provincia (_____) Stato _____ in qualità di _____

☐ Legale Rappresentante

☐ Titolare Effettivo ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007 e D.Lgs. n. 125/2019

☐ Legale rappresentante e Titolare Effettivo ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007 e D.Lgs. n. 125/2019

del Soggetto Beneficiario _____ Codice Fiscale _____
con sede legale in _____
_____ (_____) via _____
n _____ CAP _____

titolare dell'operazione CUP _____ ammessa a finanziamento a
valere sulle risorse del Bando relativo all'Azione 1.1.5 di cui al Decreto Dirigenziale n. 26180/2024 come
modificato dal Decreto Dirigenziale 24263/2024 e ss.mm.ii con il D.D. n. _____ del _____ di
approvazione della relativa graduatoria,

avvalendosi della disposizione di cui all'art. 46 (ed all'art. 31) del T.U. della normativa sulla documentazione
amministrativa di cui al D.P.R.n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza
dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, falsità negli atti,
uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale
responsabilità,

DICHIARA

Sezione 1)

in attuazione di quanto previsto dalla Decisione della Giunta regionale n. 4 del 25/10/2016, che nei
confronti del sottoscritto, alla data di presentazione della domanda di erogazione a titolo di _____
relativa al progetto sopra identificato,

- che non sono pendenti procedimenti penali (nelle more della definizione del procedimento penale)
tesi a verificare condizioni di sfruttamento dei lavoratori in condizioni di bisogno e di necessità,
fattispecie di reato in materia di lavoro nero e sommerso di seguito specificate:
 - omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela
della salute e sicurezza sul lavoro (art 589 e 590 c.p.; art 25 septies del D. Lgs. n. 231/2001);
 - gravi violazioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro (allegato I del D. Lgs. n. 81/2008);

[illegible]

(la dichiarazione di cui al seguente punto è da rendere solo nel caso in cui il soggetto dichiarante sia Legale Rappresentante)

DICHIARA INOLTRE

in riferimento alle norme in materia di contrasto del lavoro nero e sommerso

Sezione 2) cliccare sul pulsante di scelta per confermare la dichiarazione (in assenza la dichiarazione non è resa)

☐ **IL RISPETTO** delle norme in materia di contrasto del lavoro nero e sommerso e per tale motivo, **NON ESSERE STATO OGGETTO**, nell'ultimo biennio, di provvedimenti di sospensione, definitivamente accertati e non più impugnabili, dell'attività imprenditoriale o di provvedimenti interdittivi alla contrattazione con le pubbliche amministrazioni e alla partecipazione a gare pubbliche (D.Lgs. n. 81/2008, art. 14)

☐ **di essere stato oggetto**, nell'ultimo biennio, dei seguenti provvedimenti di sospensione, definitivamente accertati e non più impugnabili, dell'attività imprenditoriale o di provvedimenti interdittivi alla contrattazione con le pubbliche amministrazioni e alla partecipazione a gare pubbliche (D.Lgs. n. 81/2008, art. 14)

ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA DEL PROVVEDIMENTO

, lì

Il

(documento firmato digitalmente)

NOTA BENE: LA DICHIARAZIONE DI CUI AL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE RILASCIATA SINGOLARMENTE DA PARTE DI OGNI LEGALE RAPPRESENTANTE E DI OGNI TITOLARE EFFETTIVO (ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007 e D.Lgs. n. 125/2019) DELL'IMPRESA BENEFICIARIA

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" e dell'art. 48 comma 2 del DPR 445/2000. La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità del Bando saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. la Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it)
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e la loro mancata indicazione preclude l'accesso al bando. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore Politiche di sostegno alle imprese) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>)