ALLEGATO 2

(redigere su carta intestata del soggetto richiedente)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D'ATTO NOTORIO RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI DI ACCESSO PREVISTI DAL PARAGRAFO 2 DELL'AVVISO PUBBLICO DI SOLLECITAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI PARTNER PRIVATI, UNIVERSITÀ ED ORGANISMI DI RICERCA PUBBLICI E PRIVATI, FINALIZZATA ALL'ADESIONE AL CENTRO DI COMPETENZA AD ALTA SPECIALIZZAZIONE START4.0

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____
NOME _____

In qualità di[1] _____
[1]*(Indicare l'ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore, allegare la procura)*

del Soggetto giuridico:

DENOMINAZIONE _____

manifestando il proprio interesse ad aderire all'Associazione Centro di Competenza START4.0, in risposta all'Avviso all'uopo pubblicato dal Centro stesso,

DICHIARA

Che il Soggetto giuridico richiedente l'adesione a START4.0 è in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 2 dell'Avviso, in particolare che:

- è un'impresa / altro operatore economico (specificare) _____, come definita all'articolo 1 dell'Allegato I del Regolamento UE N. 651/2014 delle Commissione del 17/06/2014, così qualificabile:
  Denominazione: _____
  Dimensione aziendale[2] ☐ Piccola ☐ Media ☐ Grande
  Partita IVA _____
  Codice fiscale _____
  Sede Legale Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
  Via e n. civ.: _____
  Tel. _____
  E-mail _____
  PEC _____
  Codice ATECO _____
  N. addetti _____

- di essere regolarmente costituita ed iscritta nel Registro delle Imprese (o omologo per i soggetti non residenti);

- di operare nel/nei seguenti settori:

_____
_____

- e svolgere la seguente attività…
  _____
  _____
  _____

- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e di non trovarsi in stato di liquidazione, fallimento o amministrazione controllata, di non aver presentato domanda di concordato e di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di tali situazioni;

- di 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;

- di essere in regola con la restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazioni concesse da Amministrazioni pubbliche

- di non trovarsi in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come definita nel Regolamento UE n. 651/2014;

- di non risultare destinataria di una sentenza di condanna passata in giudicato o di un decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o di una sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, pronunciati per i reati di cui all'articolo 80, comma 1, del decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50, nei confronti dei soggetti di cui al comma 3 dello stesso articolo 80;

- di □ essere iscritta, ovvero di □ non essere iscritta nell'elenco di cui all'articolo 8 del Regolamento dell'Autorità Garante della concorrenza e del mercato adottato con delibera del 14 novembre 2012, n. 24075 relativo al rating di legalità con il punteggio[3] di ……..

---

[2](Come definiti dalla raccomandazione della Commissione Europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003, pubblicata sulla G.U.U.E. n. L 124 del 20 maggio 2003, recepita con DM del 18 aprile 2005, che sostituisce a decorrere dal 1° gennaio 2005 la raccomandazione della Comunità Europea 96/280/CE del 3 aprile 1996)
[3] (Indicare il punteggio del rating di legalità nel solo caso di iscrizione all'elenco)

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:

- 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, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____ Il/la dichiarante _____

(In mancanza di firma digitale, unire copia fotostatica - non autenticata - di un documento di identità in corso di validità)