**ALLEGATO I**

**(Da utilizzare per la dichiarazione possesso requisiti soggetti partner di cui all’art. 3 lettere a) e b)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 e 76 DEL D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a

Nato a

(Luogo di nascita: comune e provincia o Stato estero) (Data di nascita: GG/MM/AA)

legale rappresentante di consapevole delle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni di legge a carico di chi rilascia dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione ed in particolare di quanto previsto dagli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28

/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

* di **non essere** “datore di lavoro” ai sensi delle disposizioni vigenti in materia contributiva e assistenziale;

**OPPURE**

* di **essere** “datore di lavoro” ai sensi delle disposizioni vigenti in materia contributiva e assistenziale e quindi di non avere compiuto violazioni in materia di obblighi previdenziali e assistenziali, ostative al rilascio del D.U.R.C.

**DICHIARA INOLTRE**

* che **non sussistono** rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o di coniugi o con Dirigenti o Funzionari della Direzione regionale Cultura, Politiche giovanili e della Famiglia, Pari Opportunità, Servizio Civile;
* che **sussistono** rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o di coniugi o con Dirigenti o Funzionari della Direzione regionale Cultura, Politiche giovanili e della Famiglia, Pari Opportunità,

Servizio Civile e precisamente con (specificare nome e cognome):

□sono stati richiesti contributi o agevolazioni;

* non sono stati richiesti contributi o agevolazioni;
* s’intende richiedere contributi o agevolazioni;

**ALL. I**

**SI IMPEGNA**

a presentare nuovamente la presente dichiarazione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato al momento della concessione.

**SI IMPEGNA INOLTRE**

a rispettare, qualora selezionato, tutte le disposizioni previste nell’avviso con riferimento all’attuazione dei progetti e le altre condizioni previste per l’ammissione al contributo.

Il Legale rappresentante:

Firma

Nome e Cognome