*ALLEGATO B*

# **AVVISO PUBBLICO**

**Selezione di un progetto finalizzato alla promozione turistica della**

**“DESTINAZIONE GENOVA M.I.C.E., SEDE DI MEETING, INCENTIVE,**

**CONGRESSI ED EVENTI”**

Modelli di dichiarazione del possesso dei requisiti di partecipazione

*(Fac-simile - scegliere il modello che corrisponde alla natura giuridica del proponente)*

**Dichiarazione per Associazioni/Fondazioni**

Il/la sottoscritto/a , nato/a a il , nella sua qualità di *(legale rappresentante, procuratore speciale …)* ai sensi e per gli effetti dell’art.76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. Denominazione ente ,
2. Tipologia *(Associazione - Associazione non riconosciuta – Fondazione …)*
3. Sede
4. Codice Fiscale Partita IVA .
5. Estremi dell’iscrizione nel registro Prefettizio o nel registro della Regione *(nel caso di Fondazioni o di Associazioni riconosciute)* Ambito di Intervento previsto nello Statuto o atto costitutivo dell’ente
6. L’ente è in possesso dei requisiti di ordine generale previsti per la stipulazione di contratti

pubblici in particolare l’ente non si trova in stato di fallimento o liquidazione coatta o concordato preventivo, né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e l’ente non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;

1. Di non essere debitore di somme nei confronti del Comune di Genova;
2. Componenti degli organi direttivi e di rappresentanza:

*(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, carica ricoperta)*



Allega:

1. Atto costitutivo,
2. Statuto,
3. Copia documento di riconoscimento.
4. Dichiarazioni delle persone con incarichi direttivi e di rappresentanza *(come da fac-simile inserito nella pagina seguente)*

Firma

Luogo e data

## Dichiarazioni delle persone con incarichi direttivi e di rappresentanza

*(una dichiarazione per ogni soggetto indicato al punto 8 della dichiarazione per Associazioni/Fondazioni)*

Il/la sottoscritto/ , nella sua veste di *(indicare il ruolo ricoperto nell’ambito della organizzazione)* , dell’ente , ai sensi e per gli effetti dell’art.76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

* Nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo nessuna delle misure di prevenzione personale previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011
* Nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del c.p.p.
* Nei propri confronti sono state pronunciate le seguenti condanne *(indicare le eventuali condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali il condannato abbia beneficiato della non menzione. Non vi è obbligo di indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione).*

Allega: copia del documento di riconoscimento

Firma

Luogo e data

*ALLEGATO B*

**AVVISO PUBBLICO**

**Selezione di un progetto finalizzato alla promozione turistica della**

**“DESTINAZIONE GENOVA M.I.C.E., SEDE DI MEETING, INCENTIVE,**

**CONGRESSI ED EVENTI”**

Modelli di dichiarazione del possesso dei requisiti di partecipazione

*(Fac-simile - scegliere il modello che corrisponde alla natura giuridica del proponente)*

**Dichiarazione per imprese**

Il/la sottoscritto/a , nato/a a il , nella sua qualità di *(legale rappresentante, procuratore speciale …)* di *(indicare ragione sociale dell'impresa)* ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. l’impresa è costituita in forma di ;
2. ha sede legale in *(indirizzo completo)* ,

C.F. P.I. ;

1. è iscritta al Registro delle Imprese di , al n. ;
2. l’impresa è in possesso dei requisiti di ordine generale previsti per la stipulazione di contratti pubblici ed in particolare l’impresa non si trova in stato di fallimento o liquidazione coatta o concordato preventivo, né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e l’impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
3. gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, i direttori tecnici dell’impresa sono:

*(nome, cognome, luogo e data di nascita, carica ricoperta)*



1. Di non essere debitore di somme nei confronti del Comune di Genova;
2. nei confronti dell’impresa non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
3. impresa è in regola con gli obblighi previdenziali e contributivi; riferimento ufficio INPS provinciale di , matricola INPS n. , matricola INAIL n. ;

Allega:

1. Copia documento di riconoscimento.
2. Dichiarazioni delle persone con incarichi direttivi e di rappresentanza *(come da fac-simile allegato nella pagina seguente)*

Firma Luogo e data

## Dichiarazioni per gli amministratori e direttori tecnici

*(una dichiarazione per ogni soggetto indicato al punto 5 della dichiarazione per imprese)*

Il/la sottoscritto/ , nella sua veste di *(indicare il ruolo ricoperto nell’impresa)* , dell’impresa , ai sensi e per gli effetti dell’art.76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

* Nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo nessuna delle misure di prevenzione personale previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011
* Nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del c.p.p.
* Nei propri confronti sono state pronunciate le seguenti condanne *(indicare le eventuali condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali il condannato abbia beneficiato della non menzione. Non vi è obbligo di indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione).*

Allega: copia del documento di riconoscimento

Firma

Luogo e data