

Direzione Regionale Formazione Professionale  
FSE e altri interventi cofinanziati,  
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma

**Oggetto:**

**DICHIARAZIONE REQUISITI IMPRESE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio  
" \_\_\_\_\_ ", (INDICARE TITOLO AVVISO) approvato con  
Determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (INDICARE ESTREMI  
DETERMINAZIONE)

**consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA CHE L'IMPRESA CHE RAPPRESENTA**

- ha sede operativa nel Lazio
- non è sottoposta a procedure fallimentari o concorsuali;
- applica il C.C.N.L. di categoria.

Luogo e data

Timbro della struttura e firma del legale rappresentante (con fotocopia documento di riconoscimento)

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.  
Ai sensi del Decreto Legislativo n° 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali dichiarati saranno utilizzati per finalità istituzionali e potranno essere comunicati ai soggetti eventualmente cointeressati all'istruttoria del procedimento. Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 28/12/2000, n.445; esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del medesimo D.P.R.*