**PON Città Metropolitane 2014-2020**

Finanziato nell’ambito della risposta europea

alla pandemia di COVID-19

**Allegato n. 4**

**DICHIARAZIONE CIRCA LA**

**REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**

**Linee Guida per la gestione e la rendicontazione dei progetti**

**Avviso pubblico “LA SCUOLA DEI QUARTIERI 2022”**

**MI7.1.1.c - Programma di Sostegno all'Economia Civile nei Quartieri. Parte I: Sostegno a progetti di innovazione sociale e culturale**

**CUP B49J21020960007**

**OGGETTO:** **PON METRO Milano 2014-20, Azione MI7.1.1.c, riferito all’Avviso pubblico “La Scuola dei Quartieri 2022” per la realizzazione del Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(codice progetto)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

□ legale rappresentante

□ altro soggetto con potere di firma

(denominazione/ragione sociale l’Ente/Associazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Destinatario del finanziamento PON METRO Milano 2014-20, Asse 7, Azione MI 7.1.1.c, Avviso pubblico “La Scuola dei Quartieri 2022”, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 s.m.i., con la presente:

**DICHIARA**

* l’Ente/Associazione è esentato ai fini dell’obbligo del DURC in quanto non ha aperte posizioni INPS o INAIL, non avendo in carico personale dipendente per il quale sia obbligatorio il versamento di contributi;
* l’Ente/Associazione ha attualmente un organico medio annuo di n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenti. compresi impiegati, amministrativi, tecnici e operai.
* l’Ente/Associazione applica il seguente contratto collettivo nazionale di lavoro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* L’Ente/Associazione ha aperto le seguenti posizioni assicurative:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cod. Ditta INAIL |  | Sede competente |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cod. Matr. azienda INPS |  | Sede competente |  |

* l’Ente/Associazione è in regola con il versamento dei contributi all’INPS, INAIL, se dovuti.

Il/la sottoscritto/a dichiara di impegnarsi fin da ora a comunicare eventuali variazioni in merito a quanto sopra riportato.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Luogo e Data*

*Sottoscritto con firma digitale*

**Per il Soggetto destinatario dell’agevolazione**

Il legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma