

PON Città Metropolitane 2014-2020

Finanziato nell'ambito della risposta europea
alla pandemia di COVID-19



Avviso pubblico

CROWDFUNDING CIVICO 2022

- MI3.3.1.c – Hub dell'Innovazione inclusiva: Crowdfunding civico
CUP: B45B20000030007
- MI7.1.1.c - Programma di Sostegno all'Economia Civile nei
Quartieri. Parte I: Sostegno a progetti di innovazione sociale e
culturale
CUP B49J21020960007

**ALLEGATO N. 3.3 – DICHIARAZIONE AI FINI DELLA VERIFICA
DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA**

Milano



OGGETTO: PON METRO Milano 2014-20, Azione MI3.3.1.c e Azione MI7.1.1.c, riferito all'Avviso pubblico "Crowdfunding Civico 2022" per la realizzazione del Progetto _____(titolo).

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
dell'Ente/Associazione) _____, C.F. _____ P.IVA
_____ e-mail PEC _____,

con:

sede legale in _____, Via _____
n. _____

sede operativa in _____, Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 s.m.i., con la presente, ai fini della verifica della regolarità contributiva:

DICHIARA

- ☐ l'Ente/Associazione non è tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) per il seguente motivo: (indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il DURC.)
- ☐ non svolge attività d'impresa;
 - ☐ svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti;
 - ☐ non tenuto al possesso del DURC in quanto l'associazione non è tenuta a versamenti INPS e INAIL.
- ☐ 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.
- ☐ L'Ente/Associazione non ha in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.
- ☐ Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.
- ovvero
- ☐ Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero

- ☐ Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:
- Prot. documento n. _____ data _____
- Riferimento _____ data _____
- Codice identificativo pratica (C.I.P.) _____

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



UNIONE EUROPEA

Fondi Strutturali e di Investimento Europei



Dichiarazione verifica regolarità contributiva

Direzione di Progetto Economia Urbana, Moda e Design

PON Città Metropolitane 2014-2020 finanziato nell'ambito della risposta europea alla pandemia COVID-19