**Allegato 2**

Spett.le Parco Archeologico dei Campi Flegrei

Palazzo De Fraja – Rione Terra

Pozzuoli (NA)

mbac-pa-fleg@mailcert.beniculturali.it

**DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

**Oggetto:** AVVISO ESPLORATIVO PREORDINATO ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO DI CUI ALL’ART. 36, CO. 2 DLGS. N. 50 DEL 2016 S.M.I. E DELL’ART. 1, COMMA 2 LETT. A) DEL D.L. N. 76/2020, CONV. L. N. 120/2020 E LEGGE 77 DEL 31 MAGGIO 2021 AD OPERATORI ECONOMICI SOTTO QUALSIASI FORMA COSTITUITI, ENTI SENZA SCOPO DI LUCRO, ENTI DEL TERZO SETTORE AI SENSI DEL D. LGS 117/2017 COMPRESE IMPRESE SOCIALI PROPONENTI EVENTI ARTISTICO-CULTURALI DA REALIZZARSI PRESSO IL PARCO ARCHEOLOGICO DEI CAMPI FLEGREI NELL’AMBITO DELLA RASSEGNA DENOMINATA “*ANTRO 2021. CENTO VIE, CENTO PORTE, CENTO VOCI”*

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………nato/a a ……………………………………Provincia………….Stato…………….il……………………… ,

in qualità di legale rappresentante/titolare di …………..……………………………………………...

con sede legale a …………………………………………………………….…..Provincia ………….

via/piazza…………………….……………………………………………..n. ……………………….

Codice Fiscale………………………………..P. Iva …………………………………………………

Tel. ………………………….. Fax …………………………………………………………………...

Indirizzo mail………………………………………………………………………………………….

PEC ………………………………………………….

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

1. di aver preso visione dell’Avviso pubblico e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;

2. di possedere i requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all’art. 80 del D.Lgs. n.50/2016 così come modificato dal Decreto-Legge 18 aprile 2019, n. 32 e ss.mm.;

3. di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. del 2001, n. 165 e di non incorrere in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;

4. di essere un Ente senza scopo di lucro costituito sotto forma di:…………………………………..;

5. di essere un operatore economico costituito sotto forma di:………………………………con il seguente Codice Ateco…………………………………..;

6. di essere in regola con l’applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e di igiene del lavoro;

7. di non incorrere in alcuna forma di conflitto di interesse tra l'attività pubblica e quella privata;

8. che il progetto è consono e compatibile con l'immagine dei luoghi della cultura dove si svolgono~~;~~

9. di essere regolarmente iscritto, laddove previsto per legge, alla CCIAA;

10. di non essere tenuto all’iscrizione alla CCIAA (indicare la motivazione\_\_\_\_\_\_);

11. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. di essere esente dall’obbligo di iscrizione all’INPS/INAIL (indicare la motivazione…………...);

13. di essere iscritto a registri/albi/elenchi/……………..……. di riferimento;

14. di essere iscritto al seguente Ufficio dell’Agenzia delle Entrate ………………………………..

L’Amministrazione, nella fase istruttoria, si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese e chiedere integrazioni o chiarimenti.

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.. e nel rispetto della disciplina dettata dal Regolamento U.E. 2016/679 ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse.

Data, timbro e firma del Titolare/legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_