



# Piano Sociale di Zona

AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 1

Comuni di:

Baranzate, Bollate, Ceriano Laghetto, Cesate, Cogliate, Garbagnate Milanese,  
Lazzate, Limbiate, Misinto, Novate Milanese, Paderno Dugnano, Senago, Solaro

## MODELLO 2

Il sottoscritto .....nato a.....il.....residente  
a....., C.F....., legale rappresentante della  
cooperativa/azienda.....(P.I.....),

### DICHIARA

che:

se Cooperativa Sociale, è iscritta all'Albo Regionale della Cooperative Sociali; (riportare la dicitura degli appalti completa C.C.I.A.A e reg. prefettizio)_____	
l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo;	
nei confronti dell'Impresa non è stata pronunciata condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari;	
l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi ai pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri lavoratori;	
l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;	
non sussistono procedimenti o provvedimenti ai sensi delle Leggi 646/1982,	

936/1982 e successive modificazioni ed integrazioni, recanti disposizioni in materia di lotta alla delinquenza mafiosa;	
l'impresa, se sottoposta alle prescrizioni di cui alla legge 68/99, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.	
non è soggetta agli obblighi di assunzione di soggetti disabili.	

Data.....

FIRMA (e timbro)

\_\_\_\_\_

E' consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed importano l'applicazione della sanzione penale.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e si impegna a comunicare eventuali variazioni

FIRMA (e timbro)

\_\_\_\_\_

