

ALLEGATO A
NEXT INNOVATION VOUCHER
AVVISO 2025

(Da compilare in ogni sua parte e inviare all'indirizzo di posta elettronica info@piceno.cnexthub.com)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ (prov.) _____

in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

con sede legale in _____ (prov.) _____

in Via/Piazza _____ n. _____

CF e P.IVA _____

Tel. _____ E-mail _____

PEC _____

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000; con riferimento alla richiesta di partecipazione all'Avviso pubblicato in data 1 dicembre 2025 NEXT INNOVATION VOUCHER

DICHIARA

di essere in possesso dei prescritti requisiti previsti dal par. n. 4
dell'Avviso 2025 **NEXT INNOVATION VOUCHER**:

- Avere sede operativa in uno dei Comuni che compongono il Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Tronto (Statuto punto 2, Art.21) e/o avere sede operativa in uno dei Comuni soci nell'A.T.O. n. 5 Marche Sud (Link: <https://www.ciip.it/comuni-soci>);
- Avere almeno un dipendente al LUL per tutta la durata del progetto;
- Avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D.Lgs 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 84 del D. Lgs 159/2011;

- non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- avere assolto gli oneri contributivi ed essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.LGS n. 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni.

Manifesta l'intenzione a partecipare alle seguenti Fasi:

- ☐ Fase 1 - CONOSCERE L'INNOVAZIONE, coinvolgendo n. _____ dipendenti
- ☐ Fase 2 - SCOPRIRE IL POTENZIALE

Dichiara, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui alla legge n. 675/96, 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,

Il Dichiarante

Allegato alla presente dichiarazione:

- Documento di identità del firmatario in corso di validità.
- Visura camerale in corso di validità.