D.D. n. 329 del 23/10/2019- BURC n. 63 del 24/10/2019 “Avviso pubblico: Misure di rafforzamento dell'Ecosistema innovativo della Regione Campania” P.O.R. Campania FSE 2014-2020 Asse III - Obiettivo Specifico 14 – Azione 10.4.2. - 10.4.3. - 10.4.4 – Progetto denominato “ASTRI- AMBIENTE ENERGIA SOSTENIBILITA' TRASFERIMENTO INNOVAZIONE” avente CUP: B69J19000580007 CML: 19097AP000000022, finanziato con Decreto Dirigenziale n. 222 del 03/08/2022

**DICHIARAZIONE SUI REQUISITI DI ACCESSO**

**STARTUP DA COSTITUIRE**

*(art. 4.2 dell’Avviso)*

c.a. E.I.T.D. S.r.l.

via Vicinale Santa Maria del Pianto, 1

80143 Napoli

OGGETTO: *AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI STARTUPPER E STARTUP DA COSTITUIRE a cui erogare pacchetti di servizi di consulenza per un percorso di idea generation -*  **Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà – art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 - Requisiti di accesso ai sensi dell’art. 4.2 dell’Avviso**

In riferimento all’oggetto, il/i sottoscritto/i;

1. nome cognome

nato/a a il

Codice fiscale

residente in

1. nome cognome

nato/a a il

Codice fiscale

residente in

1. nome cognome

nato/a a il

Codice fiscale

residente in

*Cancellare o aggiungere altre persone se necessario*

Consapevole/i delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio delle dichiarazioni false e mendaci e della decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese,

**DICHIARA / DICHIARANO**

*(ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Di possedere i requisiti previsti all’art. 4.2 dell’Avviso in epigrafe e in particolare:

* Di non aver subìto condanne con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 c.p.c., per reati di cui agli articoli 416, 416-bis, 640 co. 2 n. 1 e 640-bis, 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
* Di non essere dipendenti e/o amministratori della Regione Campania e/o di Enti/Società collegati o da esso controllati né tantomeno avere rapporti di parentela, entro il terzo grado, o di affinità, entro il secondo grado, con i predetti soggetti;
* Di non essere sottoposto/i a cause di decadenza, sospensione o divieto di cui al D.lgs. 159/2011 e ss.mm.ii. (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione). In particolare, ai fini di cui all’art. 85 comma 3 del D.lgs. 159/2001, **dichiara altresì:**
1. Di avere attualmente i seguenti familiari conviventi[[1]](#footnote-1) di maggiore età *(indicare, per ciascun familiare convivente, NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE)*:

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

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

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

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

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

1. E che, con riferimento all’ultimo triennio (barrare l’opzione corrispondente alla propria condizione):
* La situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni;
* I familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti *(indicare, per ciascun familiare convivente, NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE):*

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

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

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

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

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

* *(eventuale)* Che il referente unico del team per la ricezione di ogni comunicazione inerente allo svolgimento delle attività previste dall’Avviso nonché delegato per lo svolgimento di ogni adempimento amministrativo ivi previsto è **……………………….** In particolare, ogni comunicazione dovrà essere effettuata, ad ogni effetto di legge, ai seguenti recapiti: *e-mail* **……………………….** / *telefono* **……………………………**.

**S’IMPEGNA / S’IMPEGNANO**

A partecipare attivamente alle attività presso una delle sedi di cui all’art. 6.1 dell’Avviso sopra richiamato.

Luogo e Data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Dichiarante |  | Il Dichiarante |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Dichiarante |  | Il Dichiarante |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Dichiarante |  | Il Dichiarante |
|  |  |  |

Il/I sottoscritto/i dichiara / dichiarano di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, come riportate nell’Avviso, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’informativa.

Il/I sottoscritto/i alla luce dell’informativa ricevuta:

◻ **esprimo / esprimono il consenso** ◻ **NON esprimo / NON esprimono il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Luogo e Data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Dichiarante |  | Il Dichiarante |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Dichiarante |  | Il Dichiarante |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Dichiarante |  | Il Dichiarante |
|  |  |  |

*Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, si allega/no copia/e del/i documento/i di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.*

1. Per “familiari conviventi” si intende “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs. 159/2011. [↑](#footnote-ref-1)