

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

(per il possesso dei requisiti di cui all'art. 4 della Legge Regionale Sardegna n. 16/1997

e dell'art. 3, comma 2, lett. h) per le cooperative sociali di tipo B)

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in _____ (____), Via/Piazza _____ n. ____

Codice Fiscale: _____

in qualità di legale rappresentante della cooperativa:

Denominazione Cooperativa: _____

Sede legale: _____

Codice Fiscale/Partita IVA: _____

Iscritta all'Albo delle cooperative di cui alla Legge Regionale Sardegna n. 16/1997

DICHIARA,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

che la cooperativa da lui/lei rappresentata possiede i requisiti previsti dall'articolo 4 della Legge Regionale Sardegna n. 16/1997, e in particolare:

che si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni variazione che comporti la perdita dei requisiti di cui all'articolo 4, comma 1, lettere a), b) e c) della L.R. 16/1997;

- è regolarmente costituita ed iscritta nel registro delle imprese – sezione cooperative presso la CCIAA competente;
- è iscritta all'Albo delle cooperative presso il Ministero delle Imprese e del Made in Italy;

- non si trova in stato di liquidazione o scioglimento;
- è in regola con gli adempimenti fiscali e previdenziali previsti dalla normativa vigente;
- svolge attività economica prevalentemente in Sardegna o ha sede operativa nel territorio regionale;
- non ha fini di lucro;
- persegue finalità mutualistiche e agisce nel rispetto dei principi della cooperazione.

Inoltre, qualora la cooperativa sia una cooperativa sociale di tipo B, ai sensi della Legge 381/1991,

DICHIARA altresì, ai sensi dell'art. 3, comma 2, lettera h) della L.R. n. 16/1997:

di garantire l'inserimento lavorativo delle persone svantaggiate nei termini previsti dalla normativa vigente, in misura non inferiore al 30% dei lavoratori, come previsto dalla legge 381/1991 e successive modificazioni.

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante legale rappresentante: _____

(Firmato Digitalmente)