**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………C.F……………………………………

nato/a a .............................Prov……..il............................................. residente…………………………………………….

via………………………………………………………………..nr…………………………………………..cap……………………………………..

in qualità di legale rappresentante della …………………………………………………………………………………………………..

...........................................................................................................................P.I/C.F……………………………………

con sede legale in …………………………………………………… ............................................................... nr ................

cap………………..città…………………………………………………………………………..

consapevole che, ai sensi dell’ art.76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la formazione e l’uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia e che ai sensi dell’art.75 del D.P.R. 445/2000 è prevista la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

 **DICHIARA CHE**

**con riferimento al mantenimento dell’iscrizione nella sez. A dell’Albo Regionale delle cooperative sociali:**

* ha operato esclusivamente nell’ambito delle attività proprie della sezione A;
* non ha operato esclusivamente nell’ambito delle attività proprie della sezione A;
* i soci della cooperativa, possiedono una professionalità coerente con l’attività svolta, come indicato nello Statuto sociale e con quanto previsto e regolamentato da apposite convenzioni-tipo;
* i soci della cooperativa, non possiedono una professionalità coerente con l’attività svolta, come indicato nello Statuto sociale e con quanto previsto e regolamentato da apposite convenzioni-tipo;
* ha stipulato le seguenti convenzioni con Enti pubblici (indicare gli estremi di ciascuna convenzione: P.A. contraente, oggetto della convenzione, data e numero di protocollo della P.A. contraente, ecc…);
* non ha stipulato convenzioni con Enti pubblici;
* ha ottenuto tutte le autorizzazioni e/o le iscrizioni prescritte per legge per avviare ed attuare l’attività;
* non ha ottenuto tutte le autorizzazioni e/o le iscrizioni prescritte per legge per avviare ed attuare l’attività;
* per l’espletamento delle attività non sono previste autorizzazioni e/o iscrizioni;
* non ha apportato modifiche allo statuto;
* ha apportato modifiche allo statuto (in tal caso, produrne copia se non ancora trasmessa);
* ha una compagine sociale i cui soci volontari non superano il 50% del numero complessivo dei soci ai sensi dall’art. 2, co.2 della Legge n.381/1991;
* ha una compagine sociale i cui soci volontari superano il 50% del numero complessivo dei soci ai sensi dall’art. 2, co.2 della Legge n.381/1991;
* non vi sono state state variazioni rispetto ai dati comunicati in occasione dell’ iscrizione all’albo regionale delle cooperative sociali o della precedente verifica annuale del mantenimento dei requisiti;
* vi sono state state variazioni rispetto ai dati comunicati in occasione dell’ iscrizione all’albo regionale delle cooperative sociali o della precedente verifica annuale del mantenimento dei requisiti;
* in particolare, non vi sono state variazioni dei soci, dei soci lavoratori, dei lavoratori non soci e dei soci volontari, ove presenti, rispetto ai documenti trasmessi al momento dell’ iscrizione all’albo regionale delle cooperative sociali o con la precedente verifica;
* in particolare, vi sono state variazioni dei soci, dei soci lavoratori, dei lavoratori non soci e dei soci volontari, ove presenti, rispetto ai documenti trasmessi al momento dell’ iscrizione all’albo regionale delle cooperative sociali o con la precedente verifica annuale; in tal caso, compilare l’elenco seguente, indicando soltanto le variazioni intervenute nel corso dell’ anno cui si riferisce la verifica:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COGNOMECODICE FISCALE | SOCIO (indicare se: ordinario, sostenitore) | SOCIO LAVORATORE | DATA ASSUNZIONE | DATA FINE RAPPORTO | CCNL (Contratto collettivo nazionale di lavoro) | QUALIFICA PROF.LE | SOCIO VOLONTARIO | LAVORATORE NON SOCIO |
|  | SI/NO (+tipologia) *(+ data ingresso / data recesso)* | SI/NO |  |  |  |  | SI/NO | SI/NO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 Luogo e data In fede

 Il rappresentante legale

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

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

N.B. il documento di identità non è necessario nel caso in cui la sottoscrizione della presente istanza avvenga mediante la firma digitale, ai sensi dell’ art. 65, al comma 1 del D.Lgs. n.82/2005.