

**DA.06 - REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ IMPRESA PERSONA FISICA O GIURIDICA**

**DICHIARAZIONE AUTOCERTIFICATIVA**

*resa ai sensi degli Artt.46 e 47 del DPR 445/2000*

Il sottoscritto  nato il  residente nel Comune di   
 in via/fra./loc. ,  
n. , CAP , Prov.  in qualità di   
dell'impresa  con sede nel Comune di   
in via/fra./loc. , n. , CAP , Prov.   
cod. fisc.  P.IVA   
cod. INPS  cod. INAIL   
cod. ATECO

**DICHIARA**

***di possedere, alla data degli eventi sismici del  ed alla data di presentazione della  
domanda di contributo, i seguenti requisiti:***

- l'unità immobiliare identificata al NCEU del Comune di ,  
foglio , particella , sub , era ed è adibita all'esercizio della propria attività  
produttiva  ;

*(scegliere la condizione che ricorre)*

- ☐ era ed è regolarmente costituita e iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di , numero di iscrizione  data  ;

*oppure*

- ☐ usufruiva ed usufruisce dell'esonero dall'iscrizione al registro delle imprese presso la Camera di Commercio ai sensi e per gli effetti dell'art.  della legge/decreto legislativo/decreto legge n.  convertito nella legge n.  del  ;

*oppure*

- ☐ era ed è regolarmente iscritta nel registro o nell'albo  numero di iscrizione  data , previsto dalle vigenti disposizioni con riguardo alle cooperative sociali, ai loro consorzi, alle ONLUS, ai centri di assistenza fiscale ed agli istituti di patronato e di assistenza sociale ;

- era ed è attiva e non era e non è sottoposta a procedure di fallimento o di liquidazione coatta amministrativa;
- era ed è in regola con gli obblighi contributivi, per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL, fatte salve le agevolazioni e sospensioni stabilite dal decreto legge n. 189 del 2016 o da altre disposizioni vigenti;
- assicurava ed assicura il rispetto della normativa in materia di prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali e della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;
- non era e non è inadempiente, in presenza di una richiesta di recupero degli aiuti dichiarati dalla Commissione europea illegali o incompatibili, agli obblighi di rimborsare o depositare in un conto bloccato detti aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall'amministrazione;
- non sussistevano e non sussistono le cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, e la stessa non è esposta al pericolo di infiltrazioni da parte della criminalità organizzata, come individuate dalle norme vigenti;

*(scegliere la condizione che ricorre)*

☐ di avere presentato domanda di delocalizzazione ai sensi dell'O.C. n. 9/2016 Prot. n.  del   
autorizzata con Decreto n.  del .

☐ di non avere presentato domanda di delocalizzazione ai sensi dell'O.C. n. 9/2016.

Allegati:

- Documento di identità in corso di validità

Firma

---