

Certificazione sostitutiva

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

sotto la propria personale responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

dichiara:

- ▷ che la sede/i operativa/e o l'unità locale/i dell'impresa per la cui attività si richiede la concessione del marchio è situata nell'area dell'A.M.P. di Porto Cesareo;
- ▷ di possedere tutte le concessioni, le autorizzazioni amministrative ed i requisiti prescritti dalla legge ai fini del legittimo esercizio dell'attività svolta e dell'utilizzo della struttura in cui l'attività medesima è esercitata;
- ▷ di essere iscritto nel registro delle imprese della CCIAA di _____ al n° _____ nonché presso albi professionali, registri od elenchi (indicare quali laddove ciò è previsto dalla normativa vigente a qualsiasi livello)

_____ codice di attività ISTAT 2002 n° _____ attività esercitata

_____;

- ▷ che l'impresa non è soggetta ad amministrazione controllata, ad amministrazione straordinaria senza continuazione dell'esercizio, a concordato preventivo, a fallimento o liquidazione;

Allegato F

- ▷ che l'impresa, nella persona del titolare, se trattasi di ditta individuale, dei soci, se trattasi di società in nome collettivo, dei soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice, degli amministratori con poteri di rappresentanza, se trattasi di altre società, non ha riportato condanne per reati nei precedenti 5 anni con sentenze di condanna passate in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena o avere carichi pendenti per:
 - i. reati di natura paesaggistico – ambientale;
 - ii. reati contro il patrimonio e la pubblica amministrazione;
 - iii. reati di stampo mafioso;
 - iv. reati di ricettazione, riciclaggio, usura, sequestro di persona, rapina, bancarotta fraudolenta;
- ▷ che l'impresa rispetta la normativa in materia ambientale, di sicurezza e tutela della salute sui luoghi di lavoro, le normative per la pari opportunità tra uomo e donna e le disposizioni in materia di contrattazione collettiva nazionale di lavoro;
- ▷ che l'impresa è in regola con i propri adempimenti fiscali e previdenziali e con gli obblighi che disciplinano il lavoro dei disabili;
- ▷ che l'impresa ha:
 - n° di coperti pari a _____ ;
 - n° di posti letto pari a _____ ;
- ▷ di conoscere ed accettare la disciplina del vigente "Disciplinare di attuazione ed uso del Marchio di Qualità Ambientale dell'Area Marina Protetta di Porto Cesareo";
- ▷ di assoggettarsi ai controlli del Comitato di gestione del marchio e degli organi dallo stesso

Allegato F

individuati ed a ciò preposti.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, 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

Timbro e firma del legale rappresentante
