



## ALLEGATO 10B

**Autodichiarazione relativa all'anagrafica del soggetto e al possesso dei requisiti  
ai sensi del art.46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.  
(a cura di Università Statali, Organismi di Ricerca Pubblici e Privati)**

**Bando pubblico per la selezione di proposte progettuali nell'ambito del PNRR, MISSIONE 4  
"Istruzione e ricerca" – COMPONENTE 2 "Dalla ricerca all'impresa" – LINEA DI INVESTIMENTO 1.3  
"Partenariati estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti  
di ricerca di base" – Programma di Ricerca e Innovazione "CHANGES – CREATIVITY AND  
INTANGIBILE CULTURAL HERITAGE", PE00000020, SPOKE 2, CUP G53C22000430006, finanziato  
dall'Unione Europea – NextGenerationEU**

**Istruzioni per la compilazione: ciascun Soggetto proponente (Università Statali, Organismi di Ricerca  
Pubblici e Privati) dovrà compilare la scheda di seguito riportata e firmarla digitalmente. Il PDF finale  
dovrà contenere la raccolta delle schede in un unico file.**

### Anagrafica Ente

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo (sede legale) [Via/Piazza, Numero Civico] \_\_\_\_\_

[CAP, Città, Provincia] \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / P.IVA \_\_\_\_\_

N. iscrizione al REA (se applicabile) \_\_\_\_\_

ATECO (se applicabile) \_\_\_\_\_

### Titolare effettivo

Anagrafica Rappresentante Legale

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo (sede operativa) [Via/Piazza, Numero Civico] \_\_\_\_\_

[CAP, Città, Provincia] \_\_\_\_\_

Telefono Fisso \_\_\_\_\_



Telefono Mobile \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento N. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC (se disponibile) \_\_\_\_\_

Ruolo / Titolo in Azienda \_\_\_\_\_

### Declaratoria Ente

Il Capofila/Partner del progetto \_\_\_\_\_ (Indicare Acronimo) dichiara di: (marcare con "X"  
la colonna corrispondente) SI NO

	SI	NO	N.A.
avere una stabile organizzazione in Italia;			
avere una sede operativa e attiva nella seguente Regione ( <i>indicare regione Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia</i> ), dove si svolgeranno le attività di ricerca;			
essere regolarmente costituita ed iscritta al Registro delle imprese ( <i>indicare cod. iscrizione</i> );			
non essere sottoposta a procedura concorsuale e non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;			
non rientrare tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;			
essere in regola con l'eventuale restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazioni concesse dal Ministero dell'Università e Ricerca;			
non essere destinataria delle sanzioni interdittive individuate dall'art. 9 del D.lgs. 231/2001 aventi per oggetto l'esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi o sussidi e l'eventuale revoca di quelli già concessi;			
avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione			



antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159;			
aver assolto gli obblighi contributivi ed essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni;			
osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di: i) inserimento dei disabili (Legge n. 68/1999); ii) pari opportunità (D.lgs. n. 198/2006); iii) tutela dell'ambiente (D.lgs n. 152/2006);			
non avere ottenuto altri finanziamenti, contributi o incentivi pubblici aventi ad oggetto le stesse spese;			
aver assolto gli obblighi legislativi e contrattuali nei confronti di INPS, INAIL e Cassa Edile attraverso la richiesta del D.U.R.C.;			
sia in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;			
assenza di cause di esclusione di cui ex art 94, 95, 96, 97 del D.lgs. 36/2023.			

Il/La sottoscritto/a, nella sua qualità di rappresentante legale dell'ente dichiara infine:

- di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- di essere informato/a, ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data della firma digitale

Si prega allegare la carta d'identità.