

## ALLEGATO 2

Modello di dichiarazione afferente alle lettere A,G,H del modello allegato 1 al presente atto

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Artt. 21, 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a .....,

il ...../...../....., residente a ....., Cap. ... Via .....,

in qualità di legale rappresentante della Società Cooperativa .....

con sede legale nel Comune....., Via/Piazza .....,

Cap. ...., P.E.C. ...., iscrizione

R.E.A. ....;

valendosi del disposto di cui agli Artt. 21, 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'Art. 76 del citato D.P.R.,

#### DICHIARA che

1. la Cooperativa Sociale ..... è iscritta all'Albo delle Società cooperative della Camera di Commercio di ....., Sezione Cooperative a mutualità prevalente come da certificazione allegata ( visura camerale)
2. i versamenti previdenziali sono regolari e la Cooperativa opera nel rispetto delle norme contrattuali di settore per gli addetti;
3. non sussistono contravvenzioni pendenti in materia di lavoro, previdenziale, assicurativa e fiscale non conciliabili in via amministrativa, né procedure di fallimento.

<b>ENTE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>MATRICOLA INPS</b>	
<b>CODICE DITTA INAIL</b>	
<b>CCNL APPLICATO</b>	
<b>SEDE OPERATIVA (se diversa da sede legale indicare l'indirizzo dichiarato all'INPS al momento dell'Iscrizione)</b>	

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della ricezione della modulistica per l'iscrizione all'albo regionale delle imprese forestali; i dati verranno trattati solo per l'iscrizione al sopra citato albo.

I dati da lei forniti verranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alla finalità sopra evidenziata e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I suoi dati potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori incaricati del trattamento appartenenti al Servizio Coordinamento Politiche Sociali e socio educative Programmazione e sviluppo sistema dei servizi della Regione Emilia-Romagna o ad altra struttura afferente alla Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'integrazione.

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap. 40127, che ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'integrazione

**Si allega fotocopia documento di identità del Presidente/legale rappresentante firmatario della presente domanda.**

---

Data \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE  
(O LEGALE RAPPRESENTANTE)