

TIMBRO ENTE

allegato alla Adesione

Spett.le
CONSIGLIO DIRETTIVO ADOA
P.zza Vescovado, 7
37121 VERONA

info@adoa.it

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR N. 445/2000.

L'Ente/Fondazione/Istituto/Associazione...

.....
con sede legale in.....

codice fiscale partita I.V.A.....

c h i e d e n d o
di aderire all'Associazione Diocesana delle Opere Assistenziali di Verona.
dichiara

1. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e che a proprio carico non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di tali situazioni.
2. che nessuno dei rappresentanti legali e/o dipendenti e/o collaboratori della richiedente ha subito condanne con sentenza passata in giudicato e/o condanne inerenti l'esercizio delle attività proprie dell'ente aderente.
3. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri dipendenti e collaboratori.
4. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse.
5. di essere in regola rispetto agli adempimenti previsti dal Contratto Collettivo di categoria.
6. di essere in regola con gli adempimenti previsti con riferimento alla formazione professionale di cui all'Accordo Stato Regioni e s.m.i..
7. di mettere a disposizione, su richiesta, i documenti volti a dimostrare quanto autocertificato.
8. di essere a conoscenza dei contenuti dello statuto e degli atti e regolamenti emessi da A.D.O.A., di accettarli e di impegnarsi ad aggiornarsi pro-attivamente sugli stessi, partecipando alla vita associativa anche attraverso una diretta diffusione del bene ricevuto e dei suoi valori fondanti.

Luogo _____, Data _____

Firma