

**AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE DI CATEGORIA**  
**Bando di concorso per l'assegnazione di voucher a favore delle imprese**  
**della provincia di Bergamo per interventi di formazione 2024**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Categoria:

\_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita Iva: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, in conformità al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di aver preso visione e di conoscere integralmente il bando di concorso;
- che la scrivente Organizzazione di Categoria ha partecipato, singolarmente o attraverso apparentamento, alla designazione dei componenti del vigente consiglio della Camera di commercio di Bergamo in attuazione dell'art. 12 della L. 29 dicembre 1993, n. 580 e s.m.i.;
- che, in relazione agli interventi per i quali si richiede l'accreditamento, sarà garantito l'accesso a tutte le imprese indipendentemente dall'appartenenza ad un'Organizzazione di Categoria;

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che la scrivente Organizzazione di Categoria è in possesso di tutti i requisiti per lo svolgimento di attività commerciale (nel caso l'Organizzazione di Categoria non si avvalga della propria Organizzazione di Servizi);
- che, per la realizzazione degli interventi, la scrivente Organizzazione di Categoria si avvarrà della propria Organizzazione di Servizi \_\_\_\_\_;<sup>1</sup>
- che la suddetta Organizzazione di Servizi è, ai sensi dell'art.2359 del cod.civ.:
  - da essa controllata
  - ad essa collegata

*Da compilare solo se l'Organizzazione di Categoria non si avvalga della propria Organizzazione di Servizi:*

Inoltre dichiara che, ai fini della predisposizione dell'accordo di contitolarità ai sensi dell'art. 26 del Regolamento UE 679-2016 (GDPR), i dati di contatti sono:

Nominativo del titolare del trattamento (soggetto firmatario dell'accordo)

\_\_\_\_\_

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati:

e-mail \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante  
dell'Organizzazione di Categoria

Firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> in questo caso compilare anche l'autocertificazione di seguito riportata

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA ORGANIZZAZIONE DI SERVIZI**  
**Bando di concorso per l'assegnazione di voucher a favore delle imprese**  
**della provincia di Bergamo per interventi di formazione 2024**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Servizi \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
e sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita Iva: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità la sussistenza dei seguenti requisiti, a pena di esclusione, mediante dichiarazione resa in conformità al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che la scrivente Organizzazione di Servizi:

- è regolarmente iscritta alla Camera di commercio di Bergamo, attiva, in regola col diritto annuale e in possesso dei requisiti per l'esercizio di attività commerciale;
- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente e di non aver in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- è in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali.

Inoltre dichiara che, ai fini della predisposizione dell'accordo di contitolarità ai sensi dell'art. 26 del Regolamento UE 679-2016 (GDPR), i dati di contatti sono:

Nominativo del titolare del trattamento (soggetto firmatario dell'accordo)

\_\_\_\_\_

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati:

e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione di conoscere integralmente il bando di concorso.

Firma del legale rappresentante  
dell'Organizzazione di Servizi

Firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.