

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”

Avviso pubblico n. 6 / 2025 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall'Unione europea – NextGeneration EU

II FINESTRA

Allegato 11 – Dichiarazione sui pignoramenti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) il _____, residente a _____
_____ (____) in Via/Piazza _____
_____ n. _____, Cod. Fiscale _____
_____ in qualità di Rappresentante Legale del
_____ Codice Accreditamento (CIR) _____, con Sede Legale in
_____ (____) Via/Piazza _____
_____ n. _____, Codice Fiscale / P.IVA _____
_____ consapevole delle sanzioni penali in caso di
dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R.
445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di non avere direttamente avviato nei confronti della Regione Siciliana procedure di pignoramento concluse con pagamento presso l'Istituto Cassiere Unicredit S.p.A., o di non averne in corso;
- ☐ di avere avanzato n. _____ procedure, o di averla in corso per il pagamento dei seguenti crediti _____ (specificare e allegare documentazione);
- ☐ di non essere stato oggetto di pignoramenti presso terzi promossi da dipendenti e/o creditori a qualsiasi titolo, per i quali la Regione Siciliana sia stata citata in qualità di terzo;
- ☐ di essere stato oggetto di pignoramenti presso terzi promossi da dipendenti e/o creditori a qualsiasi titolo, per i quali la Regione Siciliana sia stata citata in qualità di terzo, per il pagamento dei seguenti crediti _____ (specificare e allegare documentazione).

- ☐ Si dichiara di aver letto l'informativa sulla privacy
- ☐ Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Firma digitale
Legale Rappresentante