

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE CARICHI PENDENTI IN MATERIA DI
SFRUTTAMENTO DEL LAVORO (C.D. CAPORALATO)**

Io sottoscritto/alegale rappresentante
dell'impresa.....con sede
in....., via.....,
n.....P.I./C.F.....
nato/a a.....
il con residenza in
Via.....C.A.P.....Provincia.....Stato.....
In relazione a (specificare il bando per cui la dichiarazione è
richiesta).....

.....
valendomi della disposizione di cui all'art. 46 (ed all'art. 31) del T.U. della normativa sulla
documentazione amministrativa di cui al D.P.R.n. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste
dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di
dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

DICHIARO

in attuazione di quanto previsto dalla Decisione della Giunta regionale n. 4 del 25/10/2016 che nei
confronti del sottoscritto **alla data di pubblicazione del bando** non sono pendenti procedimenti (nelle
more della definizione del procedimento penale) tesi a verificare

- condizioni di sfruttamento dei lavoratori in condizioni di bisogno e di necessità,
- fattispecie di reato in materia di lavoro nero e sommerso di seguito specificate:

- omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela
della salute e sicurezza sul lavoro (art 589 e 590 c.è. art 25 septies del DLgs 231/2001)
- gravi violazioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro (allegato I del DLgs 81/2008)
- reati di intermediazione illecita e sfruttamento del lavoro (art 603 bis c.p.)
- reati in materia di sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (DLgs
24/2014 e DLgs 345/1999)
- reati in materia previdenziale: omesso versamento ritenute operate nei riguardi dei lavoratori, di
importo superiore a 10.000 euro (DLgs 463/1983; omesso versamento contributi e premi per un
importo non inferiore al maggior importo tra 2.582,26 euro e il 50% dei contributi
complessivamente dovuti (art 37 L. 689/1981)

Firma digitale