

**Da sottoscrivere da parte degli amministratori o dei componenti del Consiglio di Amministrazione (in caso di società di capitali) e da tutti i soci (in caso di società di persone) e dal titolare effettivo**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di:

*(barrare una delle opzioni seguenti)*

- ☐ legale rappresentante della società (denominazione \_\_\_\_\_)  
☐ amministratore / componente del Consiglio di Amministrazione  
☐ titolare effettivo

della società \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e sede  
operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità  
penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli  
artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

A. ☐ di non aver riportato condanne penali;

[alternativa]

☐ di aver riportato la seguente condanna penale: (indicare estremi provvedimenti) \_\_\_\_\_;

B. ☐ di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione;

[alternativa]

☐ di essere destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione: (indicare estremi provvedimenti) \_\_\_\_\_;

C. ☐ di non essere a conoscenza che sussistono nei propri confronti procedimenti penali pendenti.

[alternativa]

di essere a conoscenza che sussistono nei propri confronti procedimenti penali pendenti:  
(indicare estremi procedimenti) \_\_\_\_\_;

D. ☐ di non essere sottoposto ad alcuna procedura esecutiva e/o concorsuale con finalità liquidatoria o di cessazione dell'attività di impresa, anche ai sensi del Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza di cui al Decreto legislativo del 12 gennaio 2019, n°14 e ss.mm.ii.

[alternativa]

☐ di essere sottoposto alla/e seguente/i procedura/e esecutiva/e e/o concorsuale/i con finalità liquidatoria o di cessazione dell'attività di impresa, anche ai sensi del Codice della

Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza di cui al Decreto legislativo del 12 gennaio 2019, n°14 e ss.mm.ii. (indicare estremi provvedimenti) \_\_\_\_\_.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente

**Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni**

**Oppure in alternativa**

**Data e firma del dichiarante**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.