

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____
residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____
avente il codice fiscale _____ in qualità di⁽¹⁾ _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), dichiara che:

che nei propri confronti

che sul conto della società/consorzio sopra indicata/o

non sussistono, alla data odierna, le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) Indicare se trattasi di persona fisica ovvero titolare della ditta o socio della società o consorzio, precisandone la ragione sociale e la sede ovvero indicare la ragione sociale della società o consorzio di cui è legale rappresentante.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

<p>FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____ _____ Data _____</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE GUIDA <input type="checkbox"/> _____</p>
<p style="text-align: center;">L'ADDETTO _____</p>	