***Allegato 2***

***Da sottoscrivere da parte degli amministratori o i componenti del consiglio di amministrazione (in caso di società di capitali) e da tutti i soci (in caso di società di persone)***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**ai sensi dell’artt. 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)

□ socio

□ legale rappresentante della società partecipante (denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ amministratore / componente del consiglio di amministrazione

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

**D I C H I A R A**

1. □ di non aver riportato condanne penali;

[*alternativa*]

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

1. □ 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. □ di non essere a conoscenza che sussistono nei propri confronti rinvii a giudizio/procedimenti penali pendenti.

[*alternativa*]

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

1. □ che non sussistono nei propri confronti provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall’art. 67 D.lgs. 159/2011 e ss.ii.mm.

[*alternativa*]

□ che sussistono nei propri confronti i seguenti provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall’art. 67 D.lgs. 159/2011 e ss.ii.mm: (indicare estremi provvedimenti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiara, infine, di aver preso visione dell’informativa rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) e pubblicata nell’area riservata alle società beneficiarie delle agevolazioni sul sito istituzionale dell’Agenzia all’indirizzo [www.invitalia.it](http://www.invitalia.it) e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma digitale del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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