

Da far sottoscrivere ai componenti dell'Organo di Governance e al Titolare Effettivo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
_____ il _____ residente a _____ prov. _____ in
via _____ n. _____ in qualità di:

(barrare una delle opzioni seguenti)

- ☐ legale rappresentante
☐ amministratore / componente del consiglio di amministrazione
☐ titolare effettivo
☐ altro: _____

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 e
ss.mm.ii.

D I C H I A R A

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 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)
_____.

DSAN - casellario e procedure concorsuali liquidatorie

Da far sottoscrivere ai componenti dell'Organo di Governance e al Titolare Effettivo

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

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.