**DIGITAL TRANSFORMATION**

**Decreto interministeriale del 09 giugno 2020**

*Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante della società destinataria delle agevolazioni e, ove presenti, di ciascun componente del Consiglio di Amministrazione, del Collegio Sindacale, del Direttore Tecnico, dell’Organismo di Vigilanza, dei procuratori speciali della società beneficiaria, nonché dal socio di maggioranza nella società con numero di soci pari o inferiore a 4.*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

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

Il sottoscritto/a ………………………………………………………………, nato/a a …………………………………………………, prov………….., il ……/……/…………, residente a ……………………………………………………………, prov………………………., in via/piazza ……………………………………………………………………,n.……….., CAP ………………………, in qualità di……………………………………………….. della società ……………………………………………………………………………….., con sede legale a ………………………………………………., prov. ………, in via/piazza ………………………………………, n. …….., CAP …………………, partita IVA n. …………………………………………, rilasciata dall’Ufficio IVA di ……………………………….. in data ……/……/…………, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 85, comma 3 del D.lgs. n. 159/2011 e ss.ii.mm., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età che risiedono del territorio dello Stato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **COGNOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **CODICE**  **FISCALE** | **RESIDENZA**  **(indirizzo e città)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Firma digitale**

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.

***Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, pena l’improcedibilità della richiesta di erogazione***