***Da sottoscrivere da parte di tutti componenti dell’organo di governance e del Titolare effettivo***

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il sottoscritto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME |  | C.F. |  |
| NATO A |  | IL |  |
| RESIDENTE A |  | | |

in qualità di: (selezionare una delle opzioni seguenti)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | LEGALE RAPPRESENTANTE | |
|  | AMMINISTRATORE/COMPONENTE DEL CDA | |
|  | TITOLARE EFFETTIVO | |
|  | ALTRO: |  |

del Soggetto realizzatore (Capofila in caso di Rete):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE |  | | |
| SEDE LEGALE |  | | |
| C.F. |  | P.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**

**A.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | di non aver riportato condanne penali |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  |
|  | 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, che 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.

Firma

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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Firma |
|  |  |  |

(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.