**DSAN Compagine società cooperativa**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**(art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della società cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui alla domanda presentata ai sensi del D.M. dell’11 luglio 2025 e del D.D. dell’8 ottobre 2025, 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.,

**DICHIARA**

che la compagine sociale della società cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ risulta, alla data della presentazione della domanda, così composta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **C.F.** | **Possesso requisiti (SI/NO)** | **Quota (%)** | **Importo quota (€)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dichiara, infine, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* - GDPR), di aver preso visione dell’informativa generale rilasciata da Invitalia S.p.A., pubblicata sul sito istituzionale dell’Agenzia all’indirizzo [*Privacy Policy* - Invitalia](https://www.invitalia.it/privacy-policy), e dell’informativa specifica rilasciata dopo l’autentificazione nell’apposita area riservata.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara che gli eventuali soggetti i cui nominativi dovessero essere comunicati nella presente dichiarazione, in aggiunta al nominativo del/della sottoscritto/a, hanno preso anch’essi/e visione della suddetta informativa.

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.