

Da sottoscrivere da parte dei componenti dell'Organo di Governance e del Titolare Effettivo

## **Allegato 3 – Dichiarazione casellario e procedure concorsuali liquidatorie**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO 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 \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di:

*(barrare una delle opzioni seguenti)*

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Amministratore / componente del Consiglio di Amministrazione
- ☐ Titolare Effettivo

della società \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ 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. *(barrare una delle opzioni seguenti)***

- ☐ di non aver riportato condanne penali;
- ☐ di aver riportato la/le seguente/i condanna/e penale/i (indicare estremi provvedimento/i):

\_\_\_\_\_;

#### **B. *(barrare una delle opzioni seguenti)***

- ☐ 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 provvedimento/i):

\_\_\_\_\_;

#### **C. *(barrare una delle opzioni seguenti)***

- ☐ 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 provvedimento/i):

\_\_\_\_\_;

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 \_\_\_\_\_

Firma Dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma digitale)

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 Dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma autografa)

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.