

**Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante della società beneficiaria 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 DI CERTIFICAZIONE**

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

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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 28/12/2000 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:

<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<b>RESIDENZA (indirizzo e città)</b>

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_  Firma digitale Dichiarante \_\_\_\_\_

*oppure*

Data \_\_\_\_\_  Firma Dichiarante \_\_\_\_\_

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)