

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 46 D.P.R del 28/12/2000)**Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nomenato/a _____ (_____) il _____
(Comune di nascita; se nato all'estero, specificare lo Stato) (Prov.)residente a _____ (_____)
(Comune di residenza) (Provincia)in _____ n. _____
(indirizzo)

Codice Fiscale _____ nella qualità di _____

della Ditta _____ sede _____ -

CF/PI. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;

DICHIARA

Al fine di assicurare la piena tracciabilità dei flussi e delle operazioni finanziarie, ai sensi dell'articolo 3 comma 1 della legge 136/2010 e successive modifiche, che

- Il conto corrente IBAN n. _____
attivato presso il l'Istituto di Credito _____
viene utilizzato elusivamente per l'attività imprenditoriale dallo scrivente.
- Gli altri soggetti delegati ad operare sul conto corrente " dedicato " oltre al sottoscritto sono i seguenti:

Cognome e Nome - Luogo e data di Nascita - Codice Fiscale -Operante i qualità di (specificare ruolo)

Luogo e Data**firma**

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

N.B. Allegare fotocopia dei documenti di riconoscimento dei soggetti menzionati nell'attestazione.

Autocertificazione per informazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI INFORMAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altro Ente richiedente)

N.B. Per le imprese individuali e le società la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art.85 D.lgs 159/2011.

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, società, A.T.I. o consorzio interessato:

Sede: Via/piazza _____

C.A.P. _____ Città _____ prov. _____

Codice Fiscale _____

Specificare se si tratta di impresa individuale ___ di società ___, ovvero di consorzio o società consortile ___, precisandone di seguito l'oggetto sociale:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____-residente in _____ titolare della seguente carica _____ nella società sopra indicata **consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) 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

(firma leggibile del dichiarante)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.** (*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.