

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

__ l __ sottoscritt __ (cognome e nome) _____, nato/a il _____ a _____ Prov. ____ - CAP _____, residente in _____ Prov. ____

Via/Piazza _____, n. _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in qualità di:

- ☐ titolare dell'omonima impresa individuale
- ☐ preposto,
- ☐ legale rappresentante della Società denominata:

Codice Fiscale/P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- ☐ proponente della costituenda impresa individuale/Società denominata:

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 - 47 del D.P.R. 28 dicembre 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1 e 2, del D.Lgs 59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. 773/1931;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 6 e 8 del D.Lgs 159/2011 (ex art.10, Legge 575/1965)" (antimafia).

Ai sensi dell'art. 85, comma 1, D.Lgs 159/2011, la documentazione antimafia, se si tratta di imprese individuali, deve riferirsi al titolare e anche al direttore preposto, ove previsto.

Alla presente allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Data |__|__|__| - |__|__|__| - |__|__|__|

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali

Data _____ Firma_____