

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____, nato _____
(_____) il _____, residente a _____ (_____) in Via/Piazza
_____ N. _____, nella sua qualità di _____ e legale

rappresentante della _____, con sede legale in _____
_____ (_____), Via/Piazza _____ N. _____,
C.F. _____, P.IVA n. _____

(indicare i soggetti per cui si rendono le dichiarazioni)

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA (INDIRIZZO COMPLETO)	QUALIFICA

DICHIARA

- l'inesistenza di cause ostative, provvedimenti interdittivi o situazioni di incompatibilità che comportino il divieto di contrarre o stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
- l'assenza di condanne penali passate in giudicato o provvedimenti pendenti in materia di antimafia (d.lgs. n. 159/2011) a carico del sottoscritto e dei soggetti sopra indicati;
- che l'Ente rappresentato possiede i requisiti di onorabilità e moralità professionale richiesti dall'art. 56 del D. Lgs. n. 117/2017 (Codice del Terzo Settore) per l'attivazione di rapporti convenzionali con gli enti pubblici.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

(Firma del dichiarante)