



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
DIREZIONE CASA CIRCONDARIALE DI VERBANIA

Modulo B – Autocertificazione requisiti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / DI ATTO NOTORIO
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
prov. _____ il __/__/__, C.F. _____, in qualità di legale rappresentante
dell'ente _____, con sede in _____,

dichiara che:

1. non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata o altra procedura concorsuale;
2. non è stato condannato con sentenza definitiva per reati che comportino interdizione legale o dai pubblici uffici;
3. non è destinatario di sanzioni interdittive ai sensi del D.Lgs. 231/2001;
4. è in possesso dei requisiti professionali e morali previsti dalla legge;
5. è in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali;
6. accetta che i dati forniti siano trattati nel rispetto del GDPR e D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____ Firma _____