

**“Allegato 3C”**

**BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 2 POSTEGGI ANNUALI  
CON FREQUENZA SETTIMANALE  
PER COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SETTORE ALIMENTARE  
IN FRAZIONE MONCLASSICO – PIAZZA DELLA FONTANA**

**DICHIARAZIONE PER I REQUISITI MORALI ALTRE PERSONE OBBLIGATE**

(art. 85 del D.lgs. 159/2011)

Soci/e delle S.n.c. – soci/e accomandatari delle S.a.s.

componenti organo di amministrazione e sindaci delle società di capitali e delle società cooperative

**DA INSERIRE NELLA BUSTA A: DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

di cittadinanza \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

*segnare le ulteriori caselle di interesse*

- ☐ di essere in possesso dei requisiti soggettivi/morali previsti dall'art. 71, commi 1,3,4 e 5 del D.lgs. 26 marzo 2010 n.59 (ai sensi dell'art. 5 della L.P. 17/2010);
- ☐ che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 06.09.2011, n. 159 “antimafia”;
- ☐ di allegare:
- ☐ copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- ☐ copia del “permesso di soggiorno” in corso di validità oppure copia della ricevuta richiesta di rinnovo, o “carta soggiorno”, per i cittadini extra comunitari;

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del/la richiedente