

ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI

con le modalità previste dall'articolo 47 del DPR n° 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____

Residente in via _____ nel Comune di _____

Codice Fiscale: _____

in qualità di: (legale rappresentante, proprietario, titolare, altro) _____

della ditta (indicare la ragione sociale) _____

con sede legale in via _____ nel Comune di _____

Telefono _____ Mail _____

CF e P.IVA azienda:

iscritta al Registro delle imprese di: _____ n° iscrizione registro _____

che svolge attività di: _____

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR n° 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti
- di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

DICHIARA:

con le modalità previste dall'articolo 47 del DPR n° 445/2000:

- che le copie dei documenti allegati sono conformi all'originale.
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità necessari per l'esercizio dell'attività di cui al comma 1 lettere a), b), c), d), e), f), dell'art. 71 D.Lgs 26.3.2010 n. 59.
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965n. 575 (normativa antimafia).

Data

Firma

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento valido di identità del sottoscrittore