

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445 28 Dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
Prov. .... il ..... residente in .....  
Via ..... n. .... CAP .....  
Codice fiscale ..... in qualità di .....  
dell'impresa ..... con sede in  
..... via ..... n. ....  
CAP ..... tel. .... P. IVA dell'Impresa .....

### DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

*(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO)*

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere stato interdetto od inabilitato o dichiarato fallito ovvero non ha in corso, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- di aver ottenuto, poiché soggetto a procedura fallimentare la riabilitazione a norma degli artt. 142 e seguenti del Regio Decreto 16 marzo 1942, n. 267, con sentenza n. .... del .....
- di aver riportato la/le seguente/i condanna/e ostativa/e:  
.....
- di aver ottenuto in data ..... con sentenza n. .... la riabilitazione per le seguenti condanne:  
.....
- di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misura di prevenzione (Legge n. 1423 del 27.12.1956);

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 10 della legge 675/96 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*La sottoscrizione di istanze e di dichiarazioni sostitutive integrative dell'istanza rese ai sensi della Legge n .445 del 28.12.2000, da produrre alla Provincia, non è soggetta ad autenticazione ove sia opposta in presenza del dipendente **addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un valido documento di identità del sottoscrittore.***