



**Risorse del Fondo Sviluppo e Coesione
Interventi volti a favorire la ripresa produttiva ed il rafforzamento
delle filiere produttive regionali**

**AVVISO PUBBLICO
RICETTIVITA' ALBERGHIERA
(Aiuti al rilancio delle strutture alberghiere del Molise)**

**MODELLO D
DICHIARAZIONE CARICHI PENDENTI
(Art. 12, comma 1, lettere b) e c) dell'Avviso)**



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

MODULO DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ CHE RICHIEDE LE AGEVOLAZIONI. IN CASO DI NUMERO DI SOCI DELLA SOCIETÀ RICHIEDENTE LE AGEVOLAZIONI PARI O INFERIORE A 4, ANALOGO MODULO ANDRÀ COMPILATO E SOTTOSCRITTO ANCHE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL/I SOCIO/SOCI DI MAGGIORANZA, SE PERSONA/E GIURIDICA/CHE.

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____, (Pv. ____), il _____, residente in _____, (Pv. ____), alla via _____ n. _____, C.F. _____, in qualità di legale rappresentante della ditta/società _____ con sede legale in _____ (Pv. ____), Via _____ n. _____ Cap. _____

consapevole delle responsabilità anche penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che la ditta/società _____, forma giuridica _____, è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ dal _____, Codice Fiscale n. _____, Partita IVA n. _____, rilasciata il _____, R.E.A. n. _____, costituita in data _____, con scadenza in data _____, capitale sociale _____ i.v./versato per _____, sede legale in _____ (____) Via _____ n. _____ Cap. _____;

- che l'organo amministrativo della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:



Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che l'organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell'art.6 co. 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il/i Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che i Soci e Titolari di diritti su quote e azioni/proprietari sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	luogo e data di nascita	Proprietà

- che le Società titolari di diritti su quote e azioni/proprietarie sono:

Società	Sede legale	C.F. e P.I.	Proprietà

- che i Procuratori Speciali sono:



Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che l'oggetto sociale è:

- che le sedi secondarie e unità locali sono:

Dichiara che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti civili, non è in stato di liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali, fatta eccezione per quelle in continuità aziendale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma digitale

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

Variazioni degli organi societari: *I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere all'Ente erogante, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.*



ALLEGATO D.1 - Documentazione finalizzata all'acquisizione dell'informazione Antimafia (D. Lgs 06/09/2011 n. 159)

Da sottoscrivere da parte di tutti i soggetti censiti nello/negli allegato/i 2 prodotto/i.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____, residente in _____ (____) alla via _____ n. _____, C.F. _____ in qualità di _____ della ditta/società _____ con sede in _____ (____) Cap. _____ Via _____ n. _____,

consapevole delle responsabilità anche penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previsti dall'articolo 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e ss.ii.mm.
- ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. n. 159/2011 e ss.ii.mm., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età che risiedono nel territorio dello Stato:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA (indirizzo e città)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data _____

firma del dichiarante



(nel caso firmatario non disponga di firma digitale è
necessario allegare copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.