



COMUNE DI RAVANUSA

Provincia di Agrigento

SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 46 e/o 47 del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e residente a
_____ in Via/Piazza _____,
N° _____, nella qualità di _____,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76 D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

(Selezionare con una X la dichiarazione che si intende rilasciare)

- Che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.05.1965, n° 575, e successive modificazioni (Antimafia).
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti.
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 3, comma 2 della L. R. 22.12.1999, n° 28.

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma _____

- Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.*

=====
Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, che il
dichiarante sig./ra _____ la
cui identità mi risulta da _____ rilasciata il _____ dall'Ente
_____ ha apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato
