

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

OGGETTO: contributi a fondo perduto per le spese sostenute dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di LAGO.

Denominazione dell'Attività Commerciale/Artigianale interessata:

_____ con Sede: _____

C.A.P. _____ Città _____ prov. _____ Codice Fiscale _____

Specificare se si tratta di impresa individuale ____, ovvero di società ____,

precisandone di seguito l'oggetto sociale:

_____ .

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___ - residente in _____ titolare della seguente carica _____ nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LAGO

Firma del dichiarante

- *(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione con documento di identità valido)*
- *N.B. Per le imprese individuali e le società la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.lgs 159/2011.*