

**BANDO DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTI
SELEZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI DA REALIZZARE NEL BORGO STORICO
DEL COMUNE DI ACQUALAGNA, FINALIZZATE AL POTENZIAMENTO DELL'OFFERTA
TURISTICA, ALLA RIQUALIFICAZIONE E ALLA VALORIZZAZIONE DEI BORGHI STORICI
NELL'AMBITO DELL'INTERVENTO DEL PROGETTO "ESSENZA MARCHIGIANA". CUP
I92H24000840006**

Da compilare a cura dei membri dell'organo di governace e del titolare effettivo

**ALLEGATO F: DICHIARAZIONE CASELLARIO
E PROCEDURE CONCORSUALI LIQUIDATORIE**
(sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a _____ prov. _____ in _____
via _____ n. _____ in qualità di:

(barrare una delle opzioni seguenti)

- legale rappresentante
 amministratore / componente del consiglio di amministrazione
 titolare effettivo
 altro: _____

della società _____ avente sede legale in _____ prov. _____ via _____
n. _____ e sede operativa in _____
prov. _____ via _____
n. _____ Codice Fiscale _____

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

DICHIARA

- A. di non aver riportato condanne penali;
[alternativa]
 di aver riportato la seguente condanna penale: (*indicare estremi provvedimenti*) _____;
- B. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione;
[alternativa]
 di essere destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione: (*indicare estremi provvedimenti*) _____;
- C. di non essere sottoposto ad alcuna procedura esecutiva e/o concorsuale con finalità liquidatoria o di cessazione dell'attività di impresa, anche ai sensi del Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza di cui al Decreto legislativo del 12 gennaio 2019, n°14 e ss.mm.ii.
[alternativa]
 di essere sottoposto alla/e seguente/i procedura/e esecutiva/e o concorsuale/i con finalità liquidatoria o di cessazione dell'attività di impresa, anche ai sensi del Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza di cui al Decreto legislativo del 12 gennaio 2019, n°14 e ss.mm.ii.: (*indicare estremi provvedimenti*) _____.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo



dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

Luogo e data

Firmato digitalmente

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.

Oppure, in alternativa

Luogo e data

Firma del dichiarante

(O firma resa autentica allegando 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.