Allegato 2 (Da inserire nella BUSTA 1 - Documentazione)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Da compilare ed allegare OBBLIGATORIAMENTE da parte del
LEGALE RAPPRESENTANTE/PRESIDENTE e di colui che interverrà alla firma della convenzione

Il/La Sottoscritto/a: _____
(cognome) (nome)

Nato/a a: _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

Residente a: _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

In Via/Piazza: _____ n. _____
(indirizzo)

Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nella sua qualità di Legale Rappresentante/Presidente/Delegato

della Associazione/Società _____
(denominazione dell'Associazione/società)

Con sede in: _____ (_____)
(comune) (prov.)

In Via/Piazza: _____ n. _____
(indirizzo)

sotto la sua personale responsabilità penale, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA:

- che il sottoscritto e l'Associazione/Società che rappresenta (cioè tutti i soggetti muniti di poteri legali e amministrativi nella Società/Associazione indicati all'art. 2 del D.P.R. 252/1998) sono in possesso del requisito della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

- che particolarmente gli Associati/Soci con poteri legali e amministrativi sono i sigg.:

1) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____
Residente a: _____ (____) Via _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____
Residente a: _____ (____) Via _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____
Residente a: _____ (____) Via _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

4) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____
Residente a: _____ (____) Via _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____

Residente a: _____ (____) Via _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

6) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____

Residente a: _____ (____) Via _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

7) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____

Residente a: _____ (____) Via _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

8) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____

Residente a: _____ (____) Via _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

9) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____

Residente a: _____ (____) Via _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

10) Sig. _____ Nato a: _____ (_____) il _____

Residente a: _____ (____) Via _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- che il sottoscritto e i soggetti sopra indicati:

a) non hanno subito condanna per i delitti previsti dagli articoli 316 bis, 316-ter, 317, 318, 319, 319 bis, 320, 321, 322, 322-bis, 353, 353-bis, 355, 356, 416, 416-bis, 437, 501, 501-bis, 640 comma 2 punto 1, 640 bis, 644, del codice penale, commessi in danno o in vantaggio di un'attività imprenditoriale o comunque in relazione ad essa;

b) Che non sussistono nei propri confronti o dei soggetti sopra indicati procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia), o di una delle cause ostative di cui all'art. 67 del sopracitato Decreto;

- che la l'Associazione/Società _____ è in regola con i pagamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali dovuti in base alle norme vigenti.

Data _____

FIRMA

_____

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 ("Privacy"): *i dati personali richiesti dal presente modello saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e un eventuale rifiuto di rispondere comporterà l'impossibilità di espletare la pratica di cui all'oggetto.*