

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Dichiarazione resa in conformità agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal Decreto medesimo per chi attesta il falso)

Il sottoscrittonato a.....
 Il..... residente a..... via..... n...
 in qualità di Legale Rappresentane di..... con sede.....
CAPvia.....n.....
 codice fiscale..... telefono.....
 mail..... PEC.....

consapevole di incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell’art 76 del DPR n 445/2000 recante “T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

1. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di divieto previste dall’art 356 del regolamento regionale n. 1 del 6 settembre 2002 e s.m.i. e in particolare di:
 - non aver riportato condanne in giudizio contabili o penali per delitto non colposo, anche se siano stati concessi amnistia, condono o perdono giudiziale;
 - non aver procedimenti penali o contabili pendenti a proprio carico;
2. di non aver subito alcuna condanna passata in giudicato in relazione all’attività dell’associazione medesima;
3. di non rivestire la qualifica di imprenditore o di amministratore di imprese di produzione o distribuzione di beni e servizi in qualsiasi forme costituite, negli stessi settori in cui opera l’associazione;
4. di non rivestire la qualifica di amministratore o socio di una o più associazioni concorrenti, ovvero di non aver svolto nei cinque anni precedenti le funzioni di amministratore o dipendente della Regione Lazio.

DICHIARA inoltre,

- che, al 31/12/2019, il numero delle quote associative, risultanti dal bilancio approvato dell’Associazione capofila, ammontano ad €.....
- la seguente diffusione sul territorio regionale dell’Associazione capofila e quelle consociate, in termini di sportelli ed ore di apertura

N. sportelli aperti almeno 4 giorni e 20 ore settimanali	N. sportelli aperti almeno 10 ore settimanali	N. sportelli aperti almeno 4 ore mensili

Il/La sottoscritto/a rilascia l’autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 e smi

*Il/La sottoscritto/a si impegna a dare tempestiva
comunicazione di ogni eventuale evento successivo
che risulti in contrasto con la presente dichiarazione*

Luogo e data.....

Sottoscrizione in formato digitale del Legale rappresentante
