

**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 Tocco Caudio – Bn.**

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.**

Tocco Caudio,

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.*