

ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

Il sottoscritto in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_
Codice Fiscale |\_\_\_\_\_|
Data di nascita |\_\_\_\_\_|-|\_\_\_\_\_|-|\_\_\_\_\_| Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M \_ F \_
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_
Via, piazza, etc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP |\_\_\_\_\_|

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 11, 12 e 131 del T.U.L.P.S.(R.D. 773/1931);
- Di non aver riportato condanne penali ai sensi dell'art.92 del TULPS;
- Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui al Decreto Legislativo 6 settembre 2011 n. 159;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n.445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Ancona, lì |\_\_\_\_\_|-|\_\_\_\_\_|-|\_\_\_\_\_|

Il dichiarante

.....
firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare copia di un documento in corso di validità

Il sottoscritto in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_
Codice Fiscale |\_\_\_\_\_|
Data di nascita |\_\_\_\_\_|-|\_\_\_\_\_|-|\_\_\_\_\_| Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M \_ F \_
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_
Via, piazza, etc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP |\_\_\_\_\_|

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 11, 12 e 131 del T.U.L.P.S.(R.D. 773/1931);
- Di non aver riportato condanne penali ai sensi dell'art.92 del TULPS;
- Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui al Decreto Legislativo 6 settembre 2011 n. 159;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n.445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Ancona, lì |\_\_\_\_\_|-|\_\_\_\_\_|-|\_\_\_\_\_|

Il dichiarante

.....
firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare copia di un documento in corso di validità