



SviluppoItalia
Molise

AVVISO PUBBLICO

**EMERGENZA COVID-19
PICCOLE SOVVENZIONI PER
ATTIVITA' ECONOMICHE
PARTICOLARMENTE COLPITE
DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA**

Risorse rinvenienti dal riparto del Fondo per il sostegno delle attività economiche particolarmente colpite dall'emergenza epidemiologica di cui al DPCM 30/06/2021

**ALLEGATO 7 - DOCUMENTAZIONE FINALIZZATA
ALL'ACQUISIZIONE DELL'INFORMAZIONE ANTIMAFIA (D.LGS
06/09/2011 N. 159)**

Documentazione finalizzata all'acquisizione dell'informazione Antimafia (d.lgs 06/09/2011 n. 159)

Modulo da compilare e sottoscrivere da parte del legale rappresentante della società che richiede le agevolazioni. In caso di numero di soci della società richiedente le agevolazioni pari o inferiore a 4, analogo modulo andrà compilato e sottoscritto anche dal legale rappresentate del/i socio/soci di maggioranza, se persona/e giuridica/che.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____, (Pv. ____)
il _____, residente in _____, (Pv. ____)
_____ n. _____, C.F. _____, in qualità
di legale rappresentante della ditta/società _____ con sede legale in
_____ (Pv. ____)
Via _____ n. _____ Cap. _____

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

DICHIARA

- che la ditta/società _____, forma giuridica _____, è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ dal _____, Codice Fiscale n. _____, Partita IVA n. _____, rilasciata il _____, R.E.A. n. _____, ovvero iscritta all'albo professionale dei _____, di _____ al n. _____, costituita in data _____, con scadenza in data _____, capitale sociale _____ i.v./versato per _____, sede legale in _____ (____) Via _____ n. _____ Cap. _____;
- che l'organo amministrativo della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che l'organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell'art.6 co. 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il/i Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che i Soci e Titolari di diritti su quote e azioni/proprietari sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	luogo e data di nascita	Proprietà

- che le Società titolari di diritti su quote e azioni/proprietarie sono:

Società	Sede legale	C.F. e P.I.	Proprietà

- che i Procuratori Speciali sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che l'oggetto sociale è:

- che le sedi secondarie e unità locali sono:

Dichiara che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti civili, non è in stato di liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali, fatta eccezione per quelle in continuità aziendale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma digitale

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.

Variazioni degli organi societari: *I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere all'Ente erogante, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.*

Documentazione finalizzata all'acquisizione dell'informazione Antimafia (D. Lgs 06/09/2011 n. 159)

Da sottoscrivere da parte di tutti i soggetti censiti nella precedente sezione.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il
_____, residente in _____ (___) alla via
_____ n. _____, C.F. _____ in qualità
di _____ della ditta/società _____ con sede in
_____ (___) Cap. _____ Via _____ n. _____,

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

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previsti dall'articolo 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e ss.ii.mm.
- ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. n. 159/2011 e ss.ii.mm., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età che risiedono nel territorio dello Stato:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA (indirizzo e città)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma digitale

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.