**MODELLO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA’ RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a .........................................................................................................................................

Nato/a a……………………………....................................Prov. di....................... il ...................................

residente in ................................................................................... Prov. .........................................

Via/C.so/P.za ................................................................................................num. .........................

nella sua qualità di legale rappresentante dell’Impresa/Ente/Ditta ....................................................

............................................................................................................................... (ragione sociale)

con sede legale in ............................................................................................................................

Via/C.so/P.za ................................................................................................num. .........................

e con sede operativa in ....................................................................................................................

Via/C.so/P.za ................................................................................................num. .........................

codice fiscale.........................................................................

partita IVA ............................................................................

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- di essere  cittadino/a italiano/a,

  cittadino/a di Stato membro della Unione Europea

 cittadino/a residente in Italia di altro Stato che riconosca analogo diritto ai cittadini

 italiani

- che i soci della ditta muniti di rappresentanza legale sono i Sigg.:

………………... ………..nato/a a …………………… il………………….residente……………….

…………………………..nato/a a …………………… il………………….residente……………….

…………………………..nato/a a …………………… il………………….residente……………….

…………………………..nato/a a …………………… il………………….residente……………….

…………………………..nato/a a …………………… il………………….residente……………….

- di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato, salvi gli effetti della riabilitazione e della sospensione della pena:

1. a pena detentiva per reati previsti dalle norme a tutela dell’ambiente;
2. alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l’ordine pubblico, contro l’economia pubblica, ovvero per un delitto in materia tributaria;
3. alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo;

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione straniera;

- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori , secondo la legislazione italiana o quella del Paese di residenza;

- di non essere sottoposto/a a misure di prevenzione ai sensi dell’art. 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 e successive modifiche ed integrazioni.

Dichiara altresì, ai sensi dell’art. 47, comma 2, del D.P.R. 445/2000, di avere diretta conoscenza del fatto che i sopra elencati soci muniti di rappresentanza legale sono in possesso dei requisiti soggettivi di cui all’art. 10 del D. M. 5.02.1998.

Allegati:

1. copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore, salvo il caso in cui la sottoscrizione della comunicazione venga apposta in presenza del dipendente addetto

.........................................., lì .............................

TIMBRO E FIRMA

 (firma leggibile del titolare/rappresentante dell’impresa)

..........................................................................