Modulo C

# AUTOCERTIFICAZIONE

**Il sottoscritto,** *consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 DPR 445 del 28.12.2000 e art. 21 della L. 241 del 7.8.1990) in caso di false dichiarazioni:*

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo di nascita: Comune _____ Stato _____ Provincia _____

Data di nascita ____/____/_____

Residenza: Comune _____Provincia ___ via _____

in qualità di

|__| titolare della ditta individuale

|__| legale rappresentante della società/ditta _____

con sede legale in _____ via /piazza _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| ai fini del rilascio dell'autorizzazione per _____

## DICHIARA

per sè e per i famigliari seco conviventi appresso indicati

1 _____ nat_ a _____ il _____

2 _____ nat_ a _____ il _____

3 _____ nat_ a _____ il _____

4 _____ nat_ a _____ il _____

Di non essere o di non avere:

- sottoposto ad ammonizione o a misura di sicurezza personale o dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- riportato condanne penali per delitti contro la personalità dello Stato e contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione o per violenza o resistenza all'Autorità;

**Decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 (Codice Antimafia):**
☐ che nei propri confronti (per ditta individuale)
☐ che nei propri confronti e nei confronti della società che rappresenta (per società)

non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs n. 159/2011 per la titolarità dell'esercizio.

## DICHIARA inoltre (solo in caso di società)

Che i soci, nel caso di s.n.c./ i soci accomandatari, nel caso di s.a.s./ i componenti del Consiglio di amministrazione, nel caso di società di capitali (s.r.l. e s.p.a.) della società sono i seguenti:

| cognome e nome | Luogo e data di nascita | residenza |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

_____
firma per esteso del dichiarante

**Attenzione**: Allegare copia di valido documento di riconoscimento debitamente firmata.

***INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARFT. 13 D.Lvo 196/2003:***
*I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO*