

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

(da compilare a cura dei soggetti ospitanti **privati** e da restituire allegata al modulo di convenzione)

Io sottoscritto (cognome e nome:) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
in qualità di (**barrare e compilare la voce che interessa**):

legale rappresentante dell'azienda/ente/onlus (denominazione/ragione sociale:) \_\_\_\_\_

libero professionista (specificare:) \_\_\_\_\_  
codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_  
domiciliato per la propria attività in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
c.a.p. \_\_\_\_\_, telefoni \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la mia personale responsabilità (**barrare e compilare le voci che interessano**):

**D I C H I A R O**

che la ditta da me rappresentata è regolarmente iscritta alla Camera di Commercio, IAA di \_\_\_\_\_

**Ovvero**

di essere regolarmente iscritto a (Ordine professionale e ambito territoriale di appartenenza:) \_\_\_\_\_

**D I C H I A R O I N O L T R E**

di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di procedimento penali a mio carico;

**Ovvero**

di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali a mio carico di cui allego gli estremi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_