***Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000***

Il/La sottoscritto/a ……..……................................................................................................................

nato/a a …….....................................…………………………………….. (.......) il .............................

domiciliato/a per la carica ove appresso, in qualità di …………..........................................................

dell’impresa ………………..................................................................................................................

con sede in ...................................................................................................................................( ),

via ..........................................................................................................................................................

in qualità di ............................................................................................................................................

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

# dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

1. che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di

…………………………..…………… per la/le seguenti attività ………………………………...

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

* + numero di iscrizione ………………………………………………………………………...
  + data di iscrizione …………………………………………………………………………….
  + forma giuridica …………………………..……………………….………………………....
  + sede ………………………………………………………………………………………….
  + codice fiscale e partita iva …………………………………………………………………..
  + titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare ***i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza***):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Qualifica** | **Data e luogo di nascita** | | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016.

# Ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità valido del sottoscrittore.

, lì

TIMBRO E FIRMA

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento Europeo UE 2016/679)

I dati personali raccolti con la presente dichiarazione, quelli allegati alla stessa e quelli prodotti su supporto informatico sono acquisiti ed utilizzati per i fini istituzionali previsti dalla legge e dallo Statuto dell’Unione regionale delle Camere di commercio dell’Emilia-Romagna. La raccolta dei dati ed il loro trattamento è obbligatorio per la fase istruttoria dei procedimenti amministrativi correlati e per il corretto sviluppo dell’azione amministrativa, secondo quanto previsto dalla normativa vigente. L’eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti sarà causa di inammissibilità della domanda di partecipazione al procedimento amministrativo. Il titolare del trattamento dei dati è l’Unione regionale delle Camere di commercio dell’Emilia-Romagna, Viale Aldo Moro 62, 40127 Bologna.

FIRMA (per accettazione)