



# COMUNE DI CANICATTI'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL DPR 445/2000

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Cod. fisc. \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ In via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Nella qualità di:

titolare di ditta individuale.

rappresentante legale ovvero \_\_\_\_\_ della società/associazione \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, P.I. \_\_\_\_\_

altro, ed esattamente \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

## DICHIARA

*che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di*

*sospensione indicate dall'art. 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, e s.m.i. [Cod. Antimafia].*

**TUTELA DATI PERSONALI.** Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D. Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38, DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della dichiarazione.*

=====

Spazio riservato all'ufficio (dichiarazione ai sensi dell'art. 38, DPR 445/2000)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro che il/la dichiarante sig./ra \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ la cui identità mi risulta da \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
 dall'Ente \_\_\_\_\_ ha apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato \_\_\_\_\_