



S. U. A. P. - Canicattì



**Sportello Unico per le
Attività Produttive
della
Città di Canicattì**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai SENSI DELL'ART. 46 e/o 47 del DPR 445/2000**

Il sottoscritto _____
nato a _____ **il** _____, **ed ivi residente**
in via _____, **consapevole delle responsabilità e**
delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi
(art. 76 del DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento
emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000),

D I C H I A R A

(Selezionare con una X la dichiarazione che si intende rilasciare)

- Che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della L. 31.05.1965 n. 575 e successive modificazioni (Antimafia).
- Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti.
- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.3, comma 2 della L. R. 22.12.99, n. 28.

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 10 della L. n° 675/96, 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. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 675/96.

Data _____

Firma _____

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

=====

Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, che il 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