

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE EX ARTT. 46 DEL D.P.R. 445/2000 RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 2 DEL PROTOCOLLO D'INTESA PER LA LEGALITA', LO SVILUPPO DEL SETTORE RICETTIVO-ALBERGHIERO E NELLE ATTIVITA' ECONOMICO-COMMERCIALI E LA PREVENZIONE DEI TENTATIVI DI INFILTRAZIONE CRIMINALE** (da allegare all'istanza di presentazione della SCIA)<sup>1</sup>

Il/La sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
in qualità di titolare / legale rappresentante<sup>2</sup>/(altro: specificare) \_\_\_\_\_  
dell'impresa<sup>3</sup> \_\_\_\_\_,  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

viste le previsioni dell'art 83 bis del D. Lgs 159/2011, introdotto dall'art. 3, comma 7 del D.L 16 luglio 2020 n. 76 e dell'art. 2 del "*Protocollo d'Intesa per la legalità, lo sviluppo del settore ricettivo alberghiero e nelle attività economico-commerciali e la prevenzione dei tentativi di infiltrazione criminale*", consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

- 1) \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art 85 del D.lgs. 159/2011

<sup>2</sup> Per le imprese organizzate in forma societaria o collettiva

<sup>3</sup> Indicare la ragione sociale dell'impresa

**Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di assumere gli impegni di cui al protocollo d'intesa per la legalità, lo sviluppo del settore ricettivo-alberghiero e nelle attività economico- commerciali e la prevenzione dei tentativi di infiltrazione criminale sottoscritto dal Comune in data 1 febbraio 2022 e segnalare eventuali variazioni intervenute nell'assetto proprietario e dei propri organi sociali oltre ad ogni altra variazione inerente i soggetti indicati all'art. 85 del D.Lgs. n. 159 del 2011.**

data

---

Firma

---