



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi morali

Ai sensi del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159

Se l'attività è esercitata da associazioni, imprese, società e consorzi è necessario che i requisiti morali siano posseduti e autocertificati da tutti i soggetti previsti dall'articolo 2, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252.

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|--------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |

| in qualità di | |
|---------------|-------------|
| Ruolo | Altro ruolo |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività

| Elenco degli allegati | |
|--|---|
| (selezionare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione dell'istanza) | |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

| | | |
|----------------|------|----------------|
| Massa Lubrense | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |