ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (SOCI, AMMINISTRATORI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M |__| ; F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 , commi 1 e 2, D. Lgs. n. 59 del 26 marzo 2010 s.m.i.;
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia);

Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità *(art. 76 D.P.R. n. 445/2000)*

Data ……

FIRMA

_____

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M |__| ; F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 , commi 1 e 2, D. Lgs. n. 59 del 26 marzo 2010 s.m.i.;
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia);

Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità *(art. 76 D.P.R. n. 445/2000)*

Data ……

FIRMA

_____