

**ASSOCIAZIONE LAGHI DI SIBARI**  
**LOCALITA' LAGHI DI SIBARI**  
**87011 SIBARI STAZIONE (CS)**

e-mail info@associazionelaghidi sibari.it  
telef e fax: 0981/ 79193

MESSA A NORMA DEL POTABILIZZATORE IN LOC. LAGHI DI SIBARI DEL COMUNE DI CASSANO ALLO JONIO (CS)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DA RENDERSI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46,75 E 76 DEL DPR 445/2000**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....( ) il.....

C.F..... e residente in..... via.....

n. .... in qualità di (cancellare campo che non interessa)

direttore tecnico/socio/legale rappresentante/amministratore con potere di rappresentanza

dell'impresa ..... con sede in .....

Consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

**D I C H I A R A**

a) l'assenza di procedimento in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. n. 1423/56 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. n. 575/65;

b) l'inesistenza di sentenze definitive di condanna passata in giudicato, o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o di sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale.

c) L'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 2 comma 19 della legge 15/07/09, n° 94.

..... li .....

Il Dichiarante

N.B.

-Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere dichiarato da tutti i direttori tecnici e da tutti i soci se trattasi di società in nome collettivo, da tutti i direttori tecnici e da tutti i soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice, da tutti i direttori tecnici e da tutti gli amministratori muniti di rappresentanza se trattasi di ogni altro tipo di società o consorzio.

- La dichiarazione di cui sopra deve essere accompagnata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.