



REGIONE DEL VENETO



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

CASSA DELLE AMMENDE

FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI ACCOGLIENZA ABITATIVA E DI INCLUSIONE SOCIALE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA DI INTERVENTI PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 IN AMBITO PENITENZIARIO COFINANZIATO DALLA CASSA DELLE AMMENDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto (nome e cognome).....

nato ail....., residente in.....

via..... n., in qualità di legale rappresentante

dell'ente (indicare la denominazione)

avente la sede in Prov. di Via n.,

tel. n. cell..... mail

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00; sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi della vigente normativa antimafia, di non essere a conoscenza dell'esistenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. N. 159/2011 nei confronti dei soggetti indicati nell'art. 85 del citato Decreto Legislativo,¹ ed in particolare:

Table with 5 columns: (cognome), (nome), (data di nascita), (luogo di nascita), (carica sociale). The table contains 5 empty rows for data entry.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione

¹ Indicare i nominativi dei soggetti che ai sensi dell'art. 85 del D. Lgs. 159/2011 sono sottoposti alla verifica antimafia: 1. Direttore tecnico (se previsto), 2. Membri del collegio dei revisori dei conti o sindacale (se previsti), che dovranno sottoscrivere l'Autocertificazione riportata nella pagina successiva e allegare copia del documento d'identità in corso di validità.



e4609445





REGIONE DEL VENETO



CASSA DELLE AMMENDE

saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.¹

Allegare fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Lì _____

In fede _____

¹ L'Informativa generale privacy è pubblicata nella sezione "Privacy" del sito www.regione.veneto.it, accessibile dal link in calce alla home page. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.



e4609445





REGIONE DEL VENETO



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

CASSA DELLE AMMENDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto (*nome e cognome*).....
 nato ail....., residente in.....
 via..... n., in qualità di (ad es. Direttore tecnico o membro
 del Collegio dei revisori dei conti o sindacale) dell’ente (*indicare la denominazione*)

 avente la sede in Prov. di Via n.,
 tel. n. cell..... mail

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art.75 del DPR 445/00;
 ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato DPR 445/00;
 sotto la propria responsabilità**

D I C H I A R A

l’insussistenza nei propri confronti delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D. Lgs. N. 159/2011

di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R. ¹

Allegare fotocopia del documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità.

Lì _____ In fede _____

L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’ autorità giudiziaria.

¹ L’Informativa generale privacy è pubblicata nella sezione “Privacy” del sito www.regione.veneto.it, accessibile dal link in calce alla home page.



e4609445

