









### Modello per dichiarazioni ai sensi del D.Lgs. 159/2011 (da allegare sul sistema informatico SIPES)

### OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE PER LE OPERAZIONI DI CREDITO AGEVOLATO ALLE ATTIVITÀ COMMERCIALI.

### DICHIARAZIONI ANTIMAFIA (AI SENSI DEL D.LGS. 159/2011)

Il sottoscritto				
	(cognome)	(nome)	(codice fiscale)	
nato a				
	(luogo)	(prov.)	(data)	
residente a				
	(luogo)	(prov.)	(indirizzo)	
nella sua qualità di				
	(specificare ruolo)			
della società				
	(ragione sociale)			
con sede legale in				
	(indirizzo, cap, luogo)			
P.IVA/cod. fisc.				
	(p.lva/cod. fisc.)			
Indirizzo pec				
indirizzo e-mail		tel.		

#### **DICHIARA**

Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. o dichiarazione equivalente per i concorrenti stabiliti in altri Paesi U.E.

per l'impresa singola/ i soci consorziati e/o le società consortili

(se richiesto contributo di importo superiore a 150.000,00 euro)

 i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti indicati nell'art. 85, del D.Lgs. 159/2011:











## Modello per dichiarazioni ai sensi del D.Lgs. 159/2011 (da allegare sul sistema informatico SIPES)

NOME E COGNOME	RUOLO	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA

 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età che risiedono nel territorio dello Stato, ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.lgs. n. 159/2011, come modificato dal D.lgs. n. 218/2012:

NOME E COGNOME	LEGAME DI PARENTELA	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il venire meno dei requisiti dichiarati con il presente documento comporta la revoca del contributo erogato.













# Modello per dichiarazioni ai sensi del D.Lgs. 159/2011 (da allegare sul sistema informatico SIPES)

Luogo e data	
	Il legale rappresentante
	(firma digitale)