

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI DI ORDINE GENERALE**

Il sottoscritto nato a
..... il..... e residente a
.....via..... ai sensi e per gli
effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e consapevole della responsabilità penale cui
può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni di cui all'art. 76 dello stesso
DPR, nonché delle conseguente risoluzione della convenzione approvata sulla base di dichiarazioni non
veritiere

DICHIARA

ai fini della autorizzazione per la riscossione delle tasse automobilistiche, prevista dall'art.17, comma 11,
della legge 27 dicembre 1997 n.449 e dal D.P.C.M. 25/1/99 n. 11, che :

- non si trova in stato di cessazione o sospensione dell'attività;
- è in possesso dell'autorizzazione da parte dell'Amministrazione autonoma dei Monopoli di stato,
del , rilasciata ai sensiper la gestione della Rivendita
Ordinaria n..... con annessa ricevitoria Lotto n..... in
tutt'ora vigente;
- è in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte, tasse e contributi e con i
conseguenti adempimenti secondo la vigente normativa nazionale, regionale ovvero previsti da
regolamenti provinciali o comunali;
- non ha commesso violazioni gravi in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la
legislazione italiana;
- è iscritto alla Camera di Commercio di.....con numero.....dal

DICHIARA ALTRESÌ

che nei confronti del sottoscritto :

- non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di
condanna divenuto irrevocabile, oppure 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 e non sono in corso procedimenti penali allo stesso titolo;
- non sono state disposte misure di prevenzione né sono in corso procedimenti per l'applicazione delle
misure di prevenzione;
- non sussistono cause di divieto di concludere contratti con le pubbliche amministrazioni ovvero di
decadenza o di sospensione ai sensi dell'articolo 10 della legge n.575 del 31/5/1965 (normativa antimafia)
e indicate nell'Allegato 1 di cui al Decreto Legislativo 8 Agosto 1994, n.490 e successive modificazioni ed
integrazioni, né sono in corso procedimenti a tale titolo.

*Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.
n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di ogni altro
procedimento collegato ed esprime il proprio consenso.*

Data _____

FIRMA

Si allega fotocopia della carta identità del sottoscrittore e delle altre persone alle quali la
dichiarazione si riferisce

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI GENERICI

Il sottoscritto nato a
..... il..... e residente a
..... via..... ai sensi e per gli
effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e consapevole della responsabilità penale cui
può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni di cui all'art. 76 dello stesso
DPR, nonché delle conseguente risoluzione della convenzione approvata sulla base di dichiarazioni non
veritiere

DICHIARA

di essere il titolare della rivendita di tabacchi:

con sede in _____ prov. di _____

via _____

tel. _____ fax _____

email _____

posta elettronica certificata _____

IBAN (bancario) _____

DICHIARA ALTRESÌ

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di ogni altro procedimento collegato ed esprime il proprio consenso.

Data _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto nato
a il e residente
a via ai sensi e per
gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e consapevole della responsabilità penale
cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni di cui all'art. 76 dello
stesso DPR, nonché delle conseguenti risoluzioni della convenzione approvata sulla base di
dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

ai fini della autorizzazione per la riscossione delle tasse automobilistiche, prevista dall'art.17, comma 11,
della legge 27 dicembre 1997 n.449 e dal D.P.C.M. 25/1/99 n. 11, che :
che nei confronti del sottoscritto :

- non sussistono cause di divieto, sospensione e decadenza di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 .

*Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.
n.196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di ogni
altro procedimento collegato ed esprime il proprio consenso.*

Data _____

FIRMA

Si allega fotocopia della carta identità del sottoscrittore e delle altre persone alle quali la
dichiarazione si riferisce.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____
della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi :

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice di protezione di dati personali) che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente è una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA
DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a

_____ il _____

residente a _____ via _____

nella sua qualità di _____ della Impresa

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____

con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Codice Fiscale: _____

Data di costituzione: _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
Numero componenti in carica: _____

COLLEGIO SINDACALE
Numero sindaci effettivi: _____

Numero sindaci supplenti _____

OGGETTO SOCIALE:

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

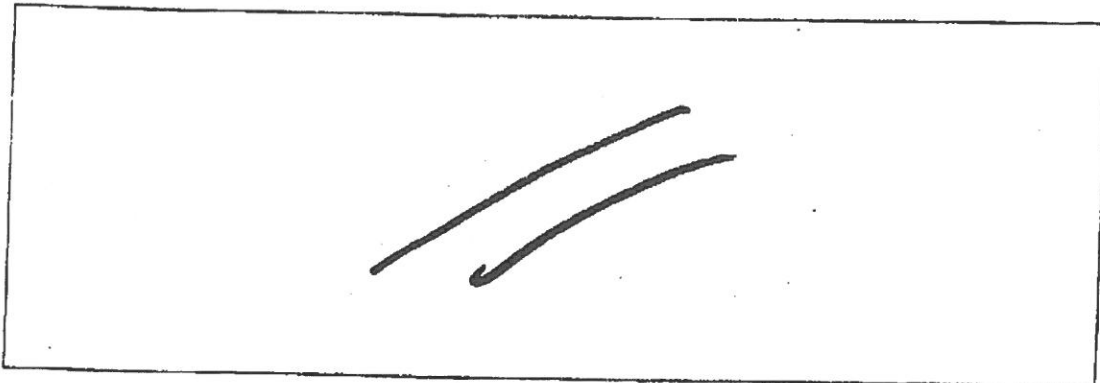
COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

RESPONSABILI TECNICI*:

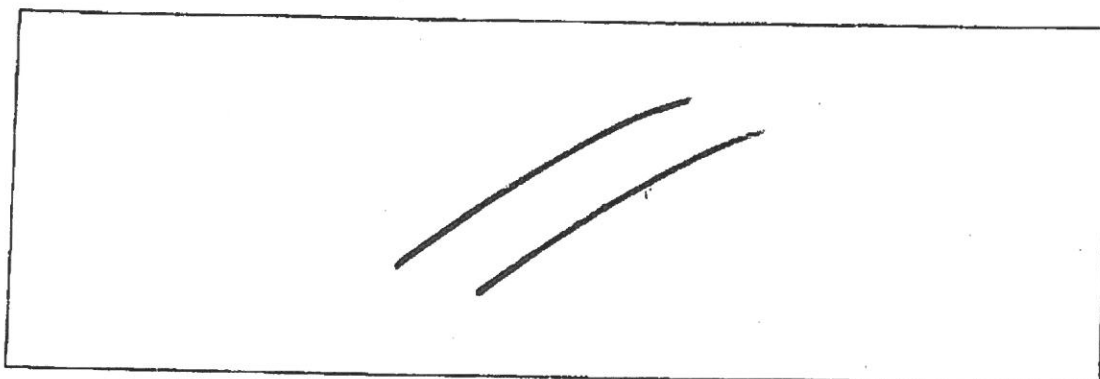
COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

*Per le Imprese di costruzioni vanno indicati anche i Direttori Tecnici con i relativi dati anagrafici.

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:



SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI



Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

, li

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di ogni altro procedimento collegato ed esprime il proprio consenso.

Data _____

FIRMA

Si allega fotocopia della carta identità del sottoscrittore e delle altre persone alle quali la dichiarazione si riferisce

Tabaccaio Sig. _____ **PA** _____

Cod. Fiscale

In dirizzo di Posta Certificata PEC

Indirizzo E-mail

Numero Telefono :

Numero FAX :

Data _____

Firma
