

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 46, 47 e 76, comma 2 del DPR 445/2000)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.F. <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>
	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>
	Cittadinanza <input type="text"/>
Residenza: Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>
	CAP <input type="text"/>
Comune e provincia <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>
	Tel. <input type="text"/>

Nella  Titolare della Ditta Individuale Omonima  Rappresentante legale della società  
Qualità di:  (*Altro*) \_\_\_\_\_

C.F. <input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.) <input type="text"/>
Ragione sociale (in caso di società) <input type="text"/>	
con sede nel Comune di <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Via, piazza <input type="text"/>	N° civico <input type="text"/>
	CAP <input type="text"/>
e-mail <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>

**A tale scopo Il Sig. \_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR 445/2000 è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,**

**DICHIARA**

Che non sussistono a carico del soggetto cause di esclusione stabilite dall'art.38, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-ter) ed m-quater) e comma 2 del D. Lgs. n. 163/2006;

che il numero di matricola INPS e INAIL della Società è il seguente \_\_\_\_\_

**TUTELA DATI PERSONALI** Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.*