

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



**Autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi morali**

***Ai sensi del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159***

Se l'attività è esercitata da associazioni, imprese, società e consorzi è necessario che i requisiti morali siano posseduti e autocertificati da tutti i soggetti previsti dall'articolo 2, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252.

**Il sottoscritto**

|                      |                      |                      |                             |                          |                               |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                             | Codice Fiscale           |                               |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/>     |                               |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza             |                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/>     |                               |
| Residenza            |                      |                      |                             |                          |                               |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico                      | Barrato                  | Interno                       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>     | <input type="text"/>          |
|                      |                      |                      |                             | Scala                    | Piano                         |
|                      |                      |                      |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                          | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                          | <input type="text"/>          |

**in qualità di**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Ruolo                | Descrizione          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività
- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate condanne con sentenza definitiva per uno dei delitti di cui agli articoli 452-bis, 452-quater, 452-sexies e 452-quaterdecies del codice penale

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*

☐ altri allegati

Brignano Gera d'Adda

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**