ALLEGATO C

per SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE

(l'allegato C deve essere presentato in ogni caso; NB: compilare soltanto il modulo relativo alla forma d'impresa del soggetto beneficiario)

Autocertificazione di cui all'art. 89 del d.lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia) resa con dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 31 della l.r. 19/2007

	ottoscritto/a					nato/a a
			prov	il	residente	nel comune d
		pro	ov CAP _			
ndirizz	20				n. civico _	
_	alità di				(titolare/legale	rappresentante
lell'imp	presa:					
DPR 4	evole delle sanzioni anche pe 45/2000 in caso di dichiarazio oondenti a verità, sotto la prop	ni mendaci	o per esibizione d	-		
		DI	CHIARA			
✓	i seguenti dati:					
Società	-					
<u> </u>						
	Denominazione		Sed	e	Coo	lice Fiscale
Compa	gine societaria Socio accomandatario (se	e nersona fisio	a nome e cognome, s	e nersona o	iuridica denomi	nazione)
	Socio accomandatario (se	e persona fisic		e persona g		
n.	<u> </u>	e persona fisic	a nome e cognome, s Residenza	e persona g	iuridica denomi Codice f	
n.	Socio accomandatario (se	e persona fisic		e persona g		
n. 1 2 3	Socio accomandatario (se	e persona fisic		e persona g		
n. 1 2	Socio accomandatario (se	e persona fisic		e persona g		
n. 1 2 3 4	Socio accomandatario (se	e societaria	Residenza sopra indicata vi		Codice f	iscale
n. 1 2 3 4 Qualor	Socio accomandatario (se Nome e cognome ra all'interno della compagine e indicare i soci persone fisic	e societaria he di queste	Residenza sopra indicata vi		Codice f	iscale
n. 1 2 3 4 Qualor	Socio accomandatario (se Nome e cognome ra all'interno della compagine e indicare i soci persone fisic ominazione società socia	e societaria he di queste	Residenza sopra indicata vi		Codice f	i o di capital
n. 1 2 3 4 Qualor Occorre	Socio accomandatario (se Nome e cognome ra all'interno della compagine e indicare i soci persone fisic ominazione società socia persone fisiche (nome e cognome	e societaria he di queste	Residenza sopra indicata vi		Codice f	i o di capital

Altre informazioni

	SI	NO
Direttore tecnico		
Organismo di vigilanza ex d.lgs. 231/2001		

Diretto	re tecnico		
n.	Nome e cognome	Residenza	Codice fiscale
1			
2			
Soggett	i che svolgono i compiti di vigilan	za di cui all'art. 6, comma 1, lettera	a b), del d.lgs 231/2001
n.	Nome e cognome	Residenza	Codice fiscale
1			
2			
3			
4			
5			

- ✓ che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011;
- ✓ di essere a piena e diretta conoscenza che nei confronti dei soggetti sopra indicati, previsti dall'art. 85 del d.lgs. 159/2011, non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del decreto medesimo.

FIRMA DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA BENEFICIARIA

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente dal titolare/legale rappresentante dell'impresa beneficiaria *oppure* con firma olografa dallo stesso e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore (art. 65 DPR 445/2000).