All. 3B

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE, DI CUI ALL'ARTICOLO 67 DEL D.LGS. N. 159/11

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ (codice fiscale _____), residente in _____, nella qualità di _____ dell'Impresa _____, con sede legale in _____, prov. _____ regione _____ cap _____ indirizzo _____, partita IVA _____ codice fiscale _____, iscrizione REN n. _____

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

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159;
- che nei confronti dei seguenti familiari maggiorenni conviventi non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159:

1) _____ nato a _____
(nome/cognome) *(comune/provincia)*
il _____ c.f. _____ residente a _____
(data) *(codice fiscale)* *(comune/provincia di residenza)*

2) _____ nato a _____
(nome/cognome) *(comune/provincia)*
il _____ c.f. _____ residente a _____
(data) *(codice fiscale)* *(comune/provincia di residenza)*

3) _____ nato a _____
(nome/cognome) *(comune/provincia)*
il _____ c.f. _____ residente a _____
(data) *(codice fiscale)* *(comune/provincia di residenza)*

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

DATA Firma del dichiarante

_____ _____

Si allega documento di riconoscimento

22A02766