**Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 in ordine all’insussistenza delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159**

Il/La sottoscritto/a ............................................................................ C.F. ..............................................................

nato/a in .......................................................................... *(Stato)*,…………………………….….…*(Comune)*,

..... *(Prov)*, il ........................................., in qualità di ………………………………………………………..

della ...................................................................................................................…………………...……………

con sede legale in .......................................................................................................................................... *(Stato)*,

………………………….……………………………..……………......….….. *(Comune)*, …….... *(Prov)*,

via/piazza ........................................................................................................................... n. ...................................

codice fiscale .................................................................. partita I.V.A. ..................................................................

munito di tutti i necessari poteri ai fini della presentazione e sottoscrizione della presente e consapevole delle sanzioni penali di cui all’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti di cui all’allegato elenco non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati con le modalità previste dall’Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 pubblicata sul sito istituzionale dell’Agenzia delle dogane e dei monopoli (<https://www.adm.gov.it/portale/informativa>).

Luogo e data Il Dichiarante[[[1]](#footnote-1)]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Luogo di nascita | data di nascita | codice fiscale | ruolo |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **[]** la presente dichiarazione può essere sottoscritta con

   firma digitale/firma elettronica qualificata/firma elettronica avanzata con indicazione in chiaro sul documento, se previsto dal sistema di firma, dell’avvenuta apposizione della firma stessa;

   firma del dichiarante insieme alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

   In alternativa, può essere trasmessa in originale con firma autografa insieme alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. [↑](#footnote-ref-1)