**Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 in ordine ai dati identificativi delle persone fisiche o giuridiche**

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

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

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

[ ]  rappresentante legale

[ ]  procuratore speciale

[ ]  altro *(specificare)* ……………………………...………………...………………………………….

del candidato .............................................................................................................................................

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, i dati identificativi delle persone fisiche o giuridiche che detengono, direttamente o indirettamente, una partecipazione al capitale o al patrimonio del candidato superiore al due per cento.

Persone fisiche

*Cognome Nome Luogo e data di nascita Cod. Fiscale*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*Cognome Nome Luogo e data di nascita Cod. Fiscale*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Persone giuridiche

*ragione sociale Cod. Fiscale sede legale (Stato, Comune, Provincia, Indirizzo)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82

Per il **candidato** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dott. …………………………….…………………….…………………………….…………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(riga per indicazione in chiaro, se previsto dal sistema di firma, dell’avvenuta apposizione della firma stessa)*