Modulo per dichiarazioni assenza di motivi di esclusione rese direttamente dai soggetti di cui al punto 6.5.a) della Normativa del Sistema di qualificazione

Legenda abbreviazioni ruolo aziendale

Titolare	Cod. 01	Procuratore (speciale/generale)	Cod. 08
Socio	Cod. 02	Institore	Cod. 09
Socio accomandatario	Cod. 03	Direttore tecnico	Cod. 10
Consigliere d'Amministrazione - legale rappresentante	Cod. 04	Componente del Collegio Sindacale	Cod. 11
Componente del Consiglio di Gestione	Cod. 05	Sindaco	Cod. 12
Consigliere d'Amministrazione non legale rappresentante[1]	Cod. 06	Componente dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs 231/2001)	Cod. 13
Componente del Consiglio di Sorveglianza	Cod. 07	Componente di altro Organo di Direzione o Controllo (specificare)	Cod. 14

Cognome			Nome			
Luogo e data di nascita			CAP		Data	
Residenza:	Comune				Prov.	
	Indirizzo				CAP	
Cittadinanza:			C.F.			
Ruolo aziendale (indicare il Codice corrispondente indicato in Legenda)			☐ cessato il:			

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del d.p.r. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

DICHIARA

A) ☐ che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per i reati indicati dal punto 6.2.a) - 1, al punto 6.2.a) – 7 della Normativa;

ovvero, se presenti condanne

☐ di aver subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. nell'anno _____ e di aver _____

_____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro)

B) che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di una delle cause ostative di cui all'art. 67 del medesimo decreto legislativo; che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (*dichiarazione non riferibile ai soggetti cessati*);

data ☐ FIRMA DIGITALE (stampare in pdf utilizzando il tasto STAMPA PDF e firmare in formato p7m)

ATTENZIONE: qualora la dichiarazione non sia firmata digitalmente alla dichiarazione firmata analogicamente deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

EVENTUALE

Firma analogica _____

Tipologia documento allegato _____

Numero documento allegato _____

CANCELLA TUTTI I DATI

Stampa PDF da firmare digitalmente

[1] Soggetto indicato ai soli fini della verifica del requisito di cui al punto 6.2.b) della normativa