REGIONE MARCHE

COMMISSIONE PROVINCIALE per l' ARTIGIANATO di

Mod. ONORABILITA'	***Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al requisito di onorabilità***

Questo modello va utilizzato solo come allegato ad un modello SCIA

Il/la sottoscritto/a _____ _____
cognome nome

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cittadinanza _____

in qualità di ☐ **TITOLARE** ☐ **LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE**
☐ **SOCIO** di **S.N.C.** ☐ **SOCIO ACCOMADATARIO**

della ditta _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

che nei propri confronti non sono state applicate misure di sicurezza o di prevenzione ai sensi delle leggi 27 dicembre 1956, n. 1423, 10 febbraio 1962, n. 57, 31 maggio 1965, n. 575 e 13 settembre 1982, n. 646, e successive modificazioni, e non sono in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso.

Data _____

Firma _____

NOTA:
Alla presente dichiarazione deve sempre essere allegato il documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive.
Il documento non va allegato solo se la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con dispositivo di firma digitale.