



***Dichiarazione sostitutiva di certificazione
relativa al requisito di onorabilità***

*(Regolamento di attuazione dell'art. 17 della legge 57/2001, adottato con D.M. 221/2003;
art. 10, comma 3, del D.L. 7/2007, convertito con modificazioni dalla legge 40/2007)*

Il/la sottoscritto/a

cognome e nome

--

nato/a a

prov. (sigla) il

--	--	--

residente nel comune di

prov. (sigla) c.a.p.

--	--	--

via

n.

--	--

codice fiscale

cittadinanza

--	--

DICHIARA * CHE

NEI PROPRI CONFRONTI

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 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 della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00,

- non è stata pronunciata **sentenza penale definitiva di condanna o non siano in corso procedimenti penali nei quali sia già stata pronunciata sentenza di condanna** per reati non colposi a pena detentiva superiore a tre anni salvo che sia intervenuta la riabilitazione

- non è stata pronunciata **sentenza di condanna a pena detentiva** con sentenza passata in giudicato ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta

fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina, salvo che sia intervenuta la riabilitazione

- non è stata comminata **la pena accessoria dell'interdizione** dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese

- non sono state applicate **misure di sicurezza o di prevenzione** ai sensi dell'art. 10 della legge n. 575/65, o non siano in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso;

- non sono state accertate **contravvenzioni** per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza e di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, non conciliabili in via amministrativa, in particolare per le società cooperative, violazioni della legge 3 aprile 2001, n. 142.

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 7 D.Lgs. 196/03. Il titolare dei dati è la Camera di commercio di Cuneo, con sede in Cuneo, Via E. Filiberto n. 3.

Data	Firma del dichiarante

Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia del documento di identità in corso di validità (codice documento "E20").

*** La medesima dichiarazione deve essere resa da: tutti i soci di società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari di società in accomandita semplice o per azioni; tutti gli amministratori di società di capitali di ogni tipo ivi comprese le cooperative; institori o direttori preposti all'esercizio dell'impresa, di un ramo di essa o di una sede, nominati dal titolare di impresa individuale. Utilizzare a tal fine l'apposito Modello Intercalare Facchinaggio.**

Il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C23"

Versione dicembre 2015