

MODELLO AM
Dichiarazione sostitutiva del Certificato Antimafia

(resa ai sensi degli artt. 45,46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

Residenza: Comune _____ via/piazza _____ n. _____

in qualità di:

- titolare dell'omonima impresa individuale
- legale rappresentante socio delegato alla somministrazione della Società _____
- con sede in _____ via/piazza _____ n. _____

- a conoscenza che, come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia, nonché in applicazione dell'art. 75 dello stesso DPR, con la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito dei provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere
- a richiesta del Comune di Trieste – Area Innovazione, Turismo e Sviluppo Economico – Servizio Attività Economiche e Turismo – Ufficio Mercati

dichiara sotto la propria personale responsabilità

- che nei suoi confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni;
- di non essere a conoscenza dell'esistenza delle cause di cui al punto I) nei confronti dei conviventi, *maggioresni*, che qui di seguito si elencano:

Cognome	Nome	Data di nascita

TRIESTE ____/____/____ **FIRMA** _____

Si allega alla presente fotocopia di documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità

RISERVATO ALL'UFFICIO

La sottoscrizione in calce alla dichiarazione è stata apposta in mia presenza da _____

identificato mediante l'esibizione del seguente documento: _____

Timbro e Firma

SOLO in caso di Società:

la dichiarazione dovrà essere presentata: ➤ dal legale rappresentante della Società ➤ da tutti i soci nella S.n.c. ➤ dai soci accomandatari nella S.a.s. ➤ dal delegato alla somministrazione per conto della Società