

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale



# Autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi morali

## Ai sensi del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159

Se l'attività è esercitata da associazioni, imprese, società e consorzi è necessario che i requisiti morali siano posseduti e autocertificati da tutti i soggetti previsti dall'articolo 2, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252.

Il sottoscritto										
Cognome		Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di										
Ruolo				Descrizione						

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività
- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate condanne con sentenza definitiva per uno dei delitti di cui agli articoli 452-bis, 452-quater, 452-sexies e 452-quaterdecies del codice penale

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*

☐ altri allegati

Desio

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**