**SSLTP Calatino 2020 - Bando Azione SI.3\_4.2 PSR – Codice 69201 –** **Allegato E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**Autocertificazione di iscrizione alla CCIAA con dicitura antimafia e altre dichiarazioni**

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a *(Nome e Cognome)* ……………………………………………………………………….…..,

nato/a a ………………………………………………….., Provincia di …………………, il …/…/……, codice fiscale ……………………………., residente in …………………………………, Provincia di ………, Via …………………………………………. n. ……….., in qualità di legale rappresentante dell’impresa ………………………………………………., con sede legale nel Comune di ………………………, Provincia di ……………………, in Via ……………………………………………………………………, n. …, CAP ……………., Codice fiscale e P. IVA ……………………………,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, sotto la propria responsabilità

**dichiara**

1. che l’impresa è iscritta dal …/…/…… al numero REA ..–….., con attività prevalente ……………….., codice ATECO…………, tenuto dalla C.C.I.A.A. di ……………., con sede in ………….., Via ………………., n. ………, CAP ………., costituita con atto del …/…/……, capitale sociale deliberato Euro ..,000,00, capitale sociale sottoscritto Euro ...000,00, capitale sociale versato Euro ….000,00, inizio attività dal …/…/……, Unità locale n. ../1, nel Comune di ……………… (..), Via …………., n. …, CAP ………, REA ..–….., termine di durata della società ../../…….;
2. che l’amministrazione è affidata a:
* sig. …………………………………….., nato a ……………………..(…) il ../../…., residente nel Comune di …………………… (..), in Via …………, n. ……., CAP ……., Codice fiscale ……………, con i poteri associati alla carica di Presidente del Consiglio di Amministrazione;
* sig. …………………………………….., nato a ……………………..(…) il ../../…., residente nel Comune di …………………… (..), in Via …………, n. ……., CAP ……., Codice fiscale ……………, con i poteri associati alla carica di Vice Presidente del Consiglio di Amministrazione;
* sig. …………………………………….., nato a ……………………..(…) il ../../…., residente nel Comune di …………………… (..), in Via …………, n. ……., CAP ……., Codice fiscale ……………, con i poteri associati alla carica di Consigliere;
1. di non trovarsi in stato di liquidazione e di non aver presentato domanda di concordato; di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di procedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
2. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;
3. di essere a conoscenza del contenuto del progetto presentato a valere sul bando emanato dal GAL Kalat Scarl - SSLTP Calatino 2020 - Azione SI.3\_Rif. 4.2 PSR Sicilia 2014-2020, che accetta e condivide il contenuto e le finalità, assumendo le responsabilità di competenza;
4. che nulla osta ai fini dell’art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i.

*Luogo e data ………………………………*

Timbro e firma legale rappresentante[[1]](#footnote-1)

……………………………………………………………….

1. *Si allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (fronte retro) in corso di validità del sottoscrittore.* [↑](#footnote-ref-1)