AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI

Il sottoscritto ………………………………….., nato a ………..…………………… il ……………………..

C.F. ……………………………….…….. residente in ………………………………………..……………..…..

via/piazza………………………………………………….…………………………………..…n.………………

tel.…………………………………………..….….. cell……………………………………...……….………….. partita IVA n………………………………………………………………………………………………………..

ai sensi degli art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l’esercizio dell’attività;

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

DATA

FIRMA..................................................................

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore