

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nelle dichiarazioni sostitutive, si invitano i soggetti partecipanti a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo.
- Il Modulo non deve essere bollato.
- Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte provvedendo a barrare le parti che interessano.
- In caso di opzione dovrà essere barrato UNICAMENTE il riquadro corrispondente alla situazione effettiva del concorrente.

ALLEGATO B)

AL COMUNE DI CASTELLO D'ARGILE - AREA EDILIZIA E AMBIENTE

Piazza A. Gadani, 2 40050 Castello d'Argile (Bo)

**DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA**

(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI UNA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE AGRICOLA O ALTRO ENTE DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI AGRICOLTURA SOCIALE DA ATTUARSI SUI TERRENI APPARTENENTI AL FONDO "LUOGHETTO VENEZZANO".

La sottoscritta /Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____

n. _____ C.A.P. _____ tel. _____

e-mail _____

in qualità di Legale Rappresentante della Società Cooperativa Sociale Agricola o Ente del Terzo Settore _____

con sede legale in _____ Via _____ Cap _____

C.F. _____ P.IVA _____

avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

Dichiara che i soggetti che nella Società Cooperativa Sociale Agricola o nell'ETS rappresentato ricoprono cariche associative con potere di rappresentanza e/o d'amministrazione sono:

Nome e cognome _____, nato a
_____ il _____, CF _____
residente in _____ prov (_____) in via

Nome e cognome _____, nato a
_____ il _____, CF _____
residente in _____ prov (_____) in via

Nome e cognome _____, nato a
_____ il _____, CF _____
residente in _____ prov (_____) in via

Autorizza al trattamento dei dati personali forniti ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, del GDPR
(Regolamento UE 2016/679), del D.Lgs. 101/2018 e s.m.i.

ALLEGA:

- fotocopia/e di un documento di identità valido del sottoscrittore;
- altro (specificare) _____

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

N.B. Ogni pagina della dichiarazione dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione