

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Comunicazione antimafia al fine del rilascio di riconoscimenti/autorizzazioni
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ stato di nascita _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.l.gs n. 159/2011.

INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO

Atteso che la dichiarazione sopra riportata è stata sottoscritta in mia presenza dal Sig. _____

_____ identificato con documento di identità n. _____

rilasciato da _____ in data _____

Data _____ il dipendente addetto _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Per i decreti di riconoscimento rilasciati ai sensi del Reg.(CE) 852/2004, Reg. (CE) 853/2004, Reg. (CE) 1069/2009, Reg. (UE) 210/2013 e comunque, per tutte le norme che prevedono il rilascio di “provvedimenti a contenuto autorizzativo, concessorio, o abilitativo per lo svolgimento di attività imprenditoriali, comunque denominati” richiamati nell’art. 67, comma 1 lettera f), poiché l’assenza o la revoca degli stessi vieta di fatto l’espletarsi dell’attività oggetto del provvedimento, è previsto che si debba acquisire la documentazione antimafia dei cui all’art. 84.

*Nello specifico è possibile che la comunicazione antimafia sia sostituita da **autocertificazione**, sottoscritta con le modalità di cui all’art. 38 D.P.R. 445/2000 – con la quale l’interessato attesta che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione ex art. 67 D.Lgs 159/2001. Quindi, all’atto della presentazione dell’istanza di riconoscimento, dovrà essere allegata in aggiunta alla documentazione già prevista, la **“dichiarazione sostitutiva di certificazione”**. Una copia della stessa dovrà essere allegata alla documentazione trasmessa alla Regione Piemonte. Tale “dichiarazione” dovrà essere, altresì, presentata in ogni caso di variazione che comporti cambio di titolarità.*

La presente autocertificazione è esente da bollo ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il modulo deve essere compilato dai soggetti che intendono presentare domanda di riconoscimento ai sensi rilasciati ai sensi del Reg.(CE) 852/2004, Reg. (CE) 853/2004, Reg. (CE) 1069/2009, Reg. (UE) 210/2013 e comunque, per tutte le norme che prevedono il rilascio di “provvedimenti a contenuto autorizzativo, concessorio, o abilitativo per lo svolgimento di attività imprenditoriali, comunque denominati” richiamati nell’art. 67, comma 1 lettera f),

Ove il richiedente sia una società l’autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL’ASL

*All’atto della presentazione dell’istanza di riconoscimento, dovrà essere allegata in aggiunta alla documentazione già prevista, la presente **“dichiarazione sostitutiva di certificazione”**. Una copia della stessa dovrà essere allegata alla documentazione trasmessa alla Regione Piemonte. Tale “dichiarazione” dovrà essere, altresì, presentata in ogni caso di variazione che comporti cambio di titolarità.*

La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla – previa identificazione del richiedente – oppure consegnata o trasmessa (via posta o tramite posta elettronica certificata) all’ufficio competente, allegando la fotocopia di un documento di identità o firmandola digitalmente.

La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione e ai gestori di pubblici servizi. L’amministrazione si riserva di effettuare i controlli, anche a campione sulla veridicità della dichiarazione (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione false il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.