


<b>REQUISITI MORALI</b> – art. 4 comma 6 D.
---

Lgs. 18.05.2001 nr. 228
-------------------------

<b>DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI ACCESSO ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE ai sensi del D. Lgs. 228/2001</b>
---

Il/la sottoscritto/a			
di cittadinanza			
nato/a il	a	Provincia di	
CF.	residente a	C.A.P.	
in via/piazza	n.		fax

In qualità di:

**TITOLARE**                       **SOCIO/AMMINISTRATORE**                       **LEGALE**  
**RAPPRESENTANTE**

- dell'impresa individuale omonima/denominata \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- della società \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445

### D I C H I A R A

- ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 4 comma 6 D. Lgs. 18.05.2001 nr. 228 di non aver riportato, nell'espletamento delle funzioni connesse alla carica ricoperta nella società, condanne con sentenza passata in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività; <sup>1)</sup>
- (solo nel caso che la denuncia venga presentata da cittadino extracomunitario) di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per motivi di \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> in caso di SNC la dichiarazione dovrà essere resa da ciascun socio; in caso di SAS dai soci accomandatari; per le Società di capitali, le società cooperative, di consorzi cooperativi, da tutti i soggetti muniti di poteri di rappresentanza – amministrazione attiva;

<sup>2)</sup> la denuncia deve essere firmata davanti al dipendente addetto o trasmessa con copia di un documento di riconoscimento

**N.B. Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità**

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 196/2003, così come aggiornato dal d.lgs. n. 101/2018, si informa che i dati forniti saranno trattati per mezzo di strumenti informatici e telematici, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni connesse al procedimento in oggetto e con modalità volte a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati medesimi.

Titolare del trattamento dei dati è l'Unione Territoriale- Intercomunale Livenza-Consiglio-Cavallo nella persona del suo Presidente dell'UTI, legale rappresentante dell'UTI medesima.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003, e di acconsentire il trattamento dei dati conferiti nei limiti consentiti dalla legge

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_