**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)**

**Missione 4 - Componente 2 - Investimento 1.3**

**“Partenariati estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base” - Finanziato dall’Unione europea – NextGenerationEU**

**Avviso MUR D.D. n. 341 del 15.03.2022**

**Progetto RETURN**

**Multi-risk science for resilient communities under a changing climate**

**Codice progetto MUR: PE00000005 - CUP UNINA: E63C22002000002**

**BANDO PE00000005\_3**

**DICHIARAZIONI AI FINI INFORMAZIONE ANTIMAFIA**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_l\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) nat\_ a Prov. il residente a via/piazza n. in qualità di della società avente natura privata

**consapevole della responsabilità penale in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, nonché degli altri effetti previsti dall’art. 75 del medesimo DPR,**

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 83, comma 3 del D.lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | RESIDENZA  CAP - indirizzo | CODICE FISCALE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ……………………… …………………………………………………..

firma leggibile del dichiarante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell’art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt nat a il residente a via nella sua qualità di della Impresa

**D I C H I A R A**

che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese

di con il numero Repertorio Economico Amministrativo Denominazione: Forma giuridica: Sede: Codice Fiscale: Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: Numero sindaci supplenti:

**OGGETTO SOCIALE:**

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | LUOGO E DATA NASCITA | CARICA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**RESPONSABILI TECNICI\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | LUOGO E DATA NASCITA | CARICA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Per le Imprese di costruzioni vanno indicati anche i Direttori Tecnici con i relativi dati anagrafici.

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:**

**SEDI SECONDARIE E UNITA’ LOCALI**

Dichiara, altresì, che l’impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

, lì

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma digitale