

Indicare n. tel. ____/____/____ posta elettronica _____@_____. di chi presenta il modello.

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI		
Ono/57 <i>unificato</i> (B07)	Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al requisito di onorabilità	Numero protocollo della istanza a cui si allega la dichiarazione (a cura dell'ufficio)
		Prot. N. _____

La/il sottoscritta/o _____ 1

nata/o a _____ (____) il ____/____/____, di cittadinanza _____
provincia o stato estero

residente a _____ (____) in _____ n. _____
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

in qualità di titolare legale rappresentante/amministratore
 socio di s.n.c. socio accomandatario institore/procuratore

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

che nei propri confronti

- non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna o non siano in corso procedimenti penali nei quali sia già stata pronunciata sentenza di condanna per reati non colposi a pena detentiva superiore a tre anni salvo che sia intervenuta la riabilitazione
- non è stata pronunciata sentenza di condanna a pena detentiva con sentenza passata in giudicato ricettazione, riciclaggio, involenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina, salvo che sia intervenuta la riabilitazione
- non è stata comminata la pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese
- non sono state applicate misure di sicurezza o di prevenzione ai sensi dell'art. 10 della legge n. 575/65, o non siano in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso;
- non è stata pronunciata sentenza per violazione della legge 23 ottobre 1960, n. 1369 *;
- non sono state accertate contravvenzioni per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza e di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, non conciliabili in via amministrativa, in particolare per le società cooperative, violazioni della legge 3 aprile 2001, n. 142.

* Legge ora abrogata dal decreto legislativo 276/2003.

_____, il ____/____/200____
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma: (titolare / amministratore socio di s.n.c. / socio accomandatario / institore / procuratore) ²

¹ Ogni soggetto interessato (il titolare di ditta individuale, gli amministratori e i legali rappresentanti di ogni tipo di società, tutti i soci di s.n.c., tutti i soci accomandatari di s.a.s. e s.a.p.a., gli institori e i procuratori) deve compilare e sottoscrivere la presente dichiarazione che allega al modello unificato **Dia/57**

² Alla presente dichiarazione deve sempre essere allegato il documento di identità di chi sottoscrive in corso di validità (*il documento non va allegato solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva sono sottoscritte dall'interessato con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi*)