ALLEGATO 1: da compilare SOLO in caso di Società (OBBLIGATORIO A PENA DI ESCLUSIONE, se ricorre il caso)

$\ \, DICHIARAZIONE \,\, DI \,\, ALTRE \,\, PERSONE \,\, INDICATE \,\, ALL'ART. \,\, 85 \,\, DEL \,\, D.lgs. \,\, 159/2011. \,\, ^*una \,\, per \,\, ciascun \,\, soggetto. \,\,$

Cognome_	Nome	
C.F. Cita di anni	C 1	4 TE
Data di nascita// Cittadinanza Luogo di nascita: Stato Provincia	Sesso: N	\\ \\
		Comune
Residenza: Provincia	Comune	
Via/Piazza,	nn	
permesso/carta di soggiorno n	Tel	valido fino a
rilasciato da	1	Fax
pec @	mail @	
In qualità di	della soci	età
P.IVAcon sede a		
Provincia in via		
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi morali prev dall'art. 71 del D.lgs. 26 marzo 2010 n. 59 (ai sensi della - che non sussistono nei propri confronti le cause di div 159/2011 "antimafia";	LR 62/2018);	, , ,
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici consegue		
Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato e rilasci del D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione di 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei d strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella p sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione trattamento, ad altri enti o amministrazioni competenti a rid di autorizzazione.	dei dati person ati" (GDPR), soresente dichiar e di legge e me	ali" (Codice), e art. 13 del Regolamento (UE) sul trattamento da parte del Comune, anche con razione e nella documentazione allegata, nonché ediante comunicazione, anche per il successivo
Data		Firma