

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI
(diversi dal titolare per l'impresa individuale e dal rappresentante legale per le società)

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data di nascita |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residente in _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Il sottoscritto/a, in qualità di:

- ☐ Socio (tutti *per le società semplici o in nome collettivo*)
- ☐ Componente dell'organo di amministrazione (Società di capitali)
- ☐ Socio di maggioranza (per società di capitali)

della Società denominata

[illegible]

che esercita l'attività di Autoscuola

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale e art. 19, comma 6, della L. n. 241 del 1990), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- ☐ di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- ☐ di non essere sottoposto a misure di sicurezza personali o a misure di prevenzione di cui al D.Lgs. 159/2011;
- ☐ di non aver riportato condanne ad una pena detentiva non inferiore a tre anni o a più pene detentive, che pur singolarmente inferiori a tre anni, nel loro cumulo non sono inferiori a sei anni;
- ☐ di non aver riportato condanne per uno dei delitti previsti dal D.P.R. 309/1990;
- ☐ di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato o fallito o di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di fallimento
- ☐ di essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza e che la condizione ostativa è cessata in data ____/____/____ con atto n. _____ disposto dalla competente Autorità Giudiziaria presso il Tribunale di _____
- ☐ di essere stato sottoposto a misure di sicurezza personali o a misure di prevenzione di cui al D.Lgs. 159/2011, disposte con provvedimento n. _____ del ____/____/____ e cessate il

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| con atto n. _____ disposto dalla competente autorità presso il Tribunale di _____;

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____ per le quali è intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| del Tribunale di _____;

☐ di essere stato dichiarato interdetto/inabilitato con sentenza n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| emessa dal Tribunale di _____ con atto n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| e che la condizione ostativa è cessata il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| con atto disposto da _____

☐ di essere stato dichiarato fallito o di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di fallimento e di aver riportato decreto di chiusura del fallimento con provvedimento n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| del Tribunale di _____

☐ di non aver commesso fatti idonei a fondare il convincimento circa la mancanza o il venir meno dei requisiti morali (Fermo restando il potere della Provincia di valutare discrezionalmente qualsiasi fatto rilevante in funzione della tutela degli interessi pubblici coinvolti nell'attività di scuola nautica, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, costituisce fatto certamente suscettibile di valutazione la condanna, con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per taluno dei reati, consumati o tentati, di cui agli artt. da 314 a 322 bis, 323, 416, 416 bis, 418, 421, 432, da 467 a 471, da 476 a 493, da 494 a 498, 589 bis, 589 ter, 590 bis, 590 ter, 593, 615 ter, 615 quater, 615 quinquies, 617 bis, 617 ter, 617 quater, 617 quinquies, 617 sexies, 629, 635 bis, 635 ter, 635 quater, 635 quinquies, 640, 640 bis, 640 ter, 640 quater, 640 quinquies, 648 bis, 648 ter, 648 ter.1. del Codice Penale)

☐ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

la sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile, firmata e datata di un documento d'identità non scaduto.**

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016
(codice in materia di protezione dei dati personali)**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679:

- i dati conferiti saranno utilizzati dal Servizio Sviluppo e Mobilità in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti; il trattamento dei dati è effettuato con strumenti cartacei/informatici;
- i dati raccolti potranno essere comunicati agli Uffici della Provincia, interessati nel procedimento, nonché ad altri soggetti pubblici o privati, nei soli casi previsti dalla norma di legge o da regolamento;
- la diffusione dei dati conferiti potrà avvenire soltanto nelle ipotesi ammesse da norma di legge o da regolamento;
- il conferimento dei dati da parte dell'interessato ha natura obbligatoria quando riguarda le informazioni essenziali per il procedimento in oggetto, nel qual caso, la mancanza di tale conferimento, comporterà la sospensione del procedimento stesso;
- titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Frosinone con sede in Piazza Gramsci, 13 – Frosinone;
- in particolare, per i dati conferiti possono essere promosse in ogni momento azioni di rettifica, di aggiornamento, di integrazione e di cancellazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

_____, ____/____/____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di dipendente della Provincia di Frosinone attesta che:

- ☐ la firma in calce alla dichiarazione è stata apposta in sua presenza in data ____/____/____
il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____
rilasciato da _____ in data ____/____/____
- ☐ la dichiarazione è pervenuta già sottoscritta e corredata della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore
 - ☐ per mezzo del sistema postale ☐ a mani dell'interessato o di terzi ☐ tramite posta elettronica

Frosinone, ____/____/____

firma del dipendente _____