



REGIONE MOLISE

PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE

POC Molise 2014-2020

Asse 3 Competitività sistema produttivo

“Green & Energy Innovation”

“Incentivi per l’innovazione dei processi produttivi finalizzati alla promozione dell'efficientamento energetico e dello sviluppo sostenibile”

**DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI EROGAZIONE STATO AVANZAMENTO
LAVORI**

(Articolo 9 Disciplinare degli Obblighi)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445

DA SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL TITOLARE DELL'IMPRESA, DEL LIBERO PROFESSIONISTA, DEGLI ASSOCIATI DELL'ASSOCIAZIONE TRA PROFESSIONISTI, DEI LEGALI RAPPRESENTANTE DELLE IMPRESE COSTITUTE IN COMUNITÀ ENERGETICHE, DA PARTE DI TUTTI I SOCI (NEL CASO DI SOCIO PERSONA GIURIDICA, I LEGALI RAPPRESENTANTI DELLE SOCIETÀ PARTECIPANTI), GLI AMMINISTRATORI/COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, I COMPONENTI DEL COLLEGIO SINDACALE E DELL'ORGANO DI VIGILANZA, I DIRETTORI TECNICI DELL'IMPRESA PROPONENTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. _____
il _____ (Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____), residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____ C.F. _____ in
qualità di: (barrare una delle opzioni seguenti)

- ☐ titolare dell'impresa
☐ libero professionista
☐ associato dell'associazione tra professionisti
☐ legale rappresentante dell'impresa partecipante alla Comunità energetica costituita
☐ socio
☐ legale rappresentante della società partecipante in qualità di socio (denominazione _____)
☐ amministratore/componente del consiglio di amministrazione
☐ procuratore speciale
☐ componente del collegio sindacale
☐ componente dell'organo di vigilanza
☐ direttore tecnico
☐ socio titolare di diritti su quote e azioni

dell'impresa _____ avente sede legale in
_____ prov. _____ via
_____ n. _____ e sede operativa in
_____ prov. _____ via
_____ n. _____ Codice Fiscale _____

partita IVA _____; consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 85, comma 3 del D.lgs. n. 159/2011 così come modificato dal D.lgs. n. 218/2012,

☐ di avere i seguenti familiari conviventi¹ di maggiore età:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA (Indirizzo e città)

☐ di non avere familiari conviventi di maggiore età.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, 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 del Dichiarante _____

¹ Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.