

## ALL. 2 – \_Requisiti Generali

### Dichiarazione sostitutiva (artt. 46, 47 e 72, d.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Indirizzo  
email \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, partita  
IVA \_\_\_\_\_.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità.

#### DICHIARA

(Requisiti richiesti fin dalla data di iscrizione e per tutta la durata dell'incarico)

- di avere la cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ovvero di essere titolare di valido ed efficace permesso di soggiorno in Italia e di godere dei diritti civili e politici
- di non essere stato destinatario di un Decreto che dispone il giudizio ex art. 429 c.p.p. o sia stato attivato un rito speciale per uno dei delitti previsti dal Titolo II del Libro II del codice penale o per un delitto contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero in materia societaria, tributaria o finanziaria o comunque per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale
- di non essere destinatario di un procedimento pendente per l'applicazione di misure di prevenzione disposte dall'Autorità giudiziaria ai sensi del D. Lgs. 5 settembre 2011, n. 159 (Codice Antimafia) o di una delle cause ostative di cui al medesimo decreto, salvi gli effetti della riabilitazione;
- di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per un reato colposo, in relazione a fatti attinenti all'espletamento della propria funzione e/o prestazione lavorativa;
- di non essere stato condannato anche con sentenza non passato in giudicato, per un reato colposo, in relazione a fatti attinenti all'espletamento della propria funzione e/o prestazione lavorativa.

Luogo e data,

Il dichiarante  
Firmato dig. PADES