DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI FINI DELLA DIMENSIONE D’IMPRESA

A = FIDUCIARIA

B = FIDUCIANTE

C = SOCIETA’ LE CUI QUOTE SONO INTESTATE AD A

Il sottoscritto …………………………., codice fiscale ………..……, nato a ………….., il …………, in qualità di procuratore / legale rappresentante della società fiduciaria……A……. intestataria/proprietaria a titolo fiduciario del …%... delle partecipazioni societarie della società ……. B ………, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci o dall’esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del DPR 26 dicembre 2000, n. 445), ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

che, come da dichiarazione dei soggetti fiducianti ai propri atti, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

* il/i fiduciante/i non si trova/no in una relazione di associazione/collegamento con l’impresa …….C……. rilevante ai fini della dimensione ai sensi dell’allegato I del regolamento UE 651/2014 (o in alternativa, della Raccomandazione della Commissione europea 2003/361/CE, recepita con decreto del Ministero delle attività produttive del 18 aprile 2005)

oppure

* il/i fiduciante/i si trova/no in una relazione di associazione/collegamento con l’impresa …….C……. rilevante ai fini della dimensione ai sensi dell’allegato I del regolamento UE 651/2014 (o in alternativa, della Raccomandazione della Commissione europea 2003/361/CE, recepita con decreto del Ministero delle attività produttive del 18 aprile 2005), come di seguito descritte:

-

-

*La presente dichiarazione viene resa su richiesta e nell’interesse della propria parte fiduciante, senza assumere alcuna responsabilità circa il contenuto di merito delle dichiarazioni conservate agli atti.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) Firma del dichiarante

……………………A…………………….

Si allega fotocopia della carta di identità del dichiarante.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che, qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili dall’ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne potrà dare comunicazione all’interessato per la regolarizzazione o completamento.

In caso di mendacio personale o fattuale è obbligo del responsabile del procedimento porre in essere gli adempimenti necessari all’applicazione delle disposizioni di cui all’art. 76 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, salva ogni altra conseguenza prevista dalla legge.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) Firma del dichiarante

(Titolare/Legale rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 14 del Reg. (UE) 2016/679), autorizza l’amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) Firma del dichiarante

(Titolare/Legale rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_