

(Carta intestata dell'Ente/Associazione)

*Allegato B All'Avviso pubblico*  
Al Comune di Cotronei  
Via Iolanda, 18 88836 Cotronei (KR)

## MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Oggetto: **Domanda per l'assegnazione in concessione d'uso, a titolo gratuito, di beni immobili confiscati alla criminalità organizzata, ai sensi dell'art. 48, comma 3, lettera c) del d.lgs 159/2011, acquisiti al patrimonio indisponibile del Comune di Cotronei.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

natura giuridica \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà previste dal DPR n° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

### DICHIARA

- Di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, di essere in regola con la normativa antimafia ( art. 67 del D. lgs 159/2011),
- di non essere destinatario di sentenze, anche non definitive, di condanna di cui all'art. 80 del decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50, di non essere comunque sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario specificare il tipo di reato contestato);
- Che dell'ente non fanno parte soggetti nei cui confronti è stata disposta la confisca, anche indiretta, o loro discendenti, ascendenti, coniugi o persone stabilmente conviventi, parenti entro il sesto grado e affini entro il quarto grado;
- I dati relativi alla iscrizione nei registri/albi/elenchi estremi decreti di riconoscimento dell'ente, previsti dalla normativa di settore statale e regionale di riferimento – a titolo esemplificativo iscrizione nel registro regionale del volontariato, il numero e la data di iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali, il n. e la data di iscrizione nel registro regionale o nazione dell'associazionismo ecc. sono i seguenti:

---

---

---

---

- ◆ Di essere in regola con la normativa in materia di regolarità contributiva e assicurativa, nonché di diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/99, oppure di non essere soggetto a tale norma.

Allega Fotocopia del documento di identità.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante legale dell'Ente

\_\_\_\_\_