

**ALLEGATO B**

**CASELLARIO E PROCEDURE CONCURSUALI LIQUIDATORIE**

(da far sottoscrivere al Legale rappresentante del soggetto ospitante)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a:

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Residente in via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

In qualità di (barrare una sola opzione):

Legale rappresentante

Titolare effettivo

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Della società: \_\_\_\_\_

Con sede legale in: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

E sede operativa in: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

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

Consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.,

**DICHIARA**

A. Condanne penali

di NON aver riportato condanne penali

di AVER riportato la seguente condanna penale (indicare estremi provvedimenti):

---

**B. Misure di prevenzione**

di NON essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione

di ESSERE destinatario dei seguenti provvedimenti (indicare estremi provvedimenti):

---

**C. Procedure concorsuali liquidatorie**

di NON essere sottoposto ad alcuna procedura esecutiva e/o concorsuale con finalità liquidatoria o di cessazione dell'attività di impresa, anche ai sensi del Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza (D.lgs. 12 gennaio 2019, n. 14 e ss.mm.ii.)

di ESSERE sottoposto alla/e seguente/i procedura/e: (indicare estremi provvedimenti):

---

Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, avendo preso piena cognizione e conoscenza dell'informativa allegata alla presente procedura.

Si ricorda che sono attivabili controlli, anche a campione, sulla presente dichiarazione, con possibili conseguenze penali nel caso in cui le informazioni fornite non risultassero veritiere.

**Firma autografa, allegando copia del documento d'identità del sottoscrittore.**

---

**OPPURE**

**Firma digitale**