

| | | | |
|---|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">COMUNE DI DECIMOMANNU</p> <p style="text-align: center;">CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI</p> <p style="text-align: center;">IV SETTORE</p> <p style="text-align: center;">Piazza Municipio 1 - 09033 – Decimomannu (CA)</p> | | |
| C.F. 80013450921 P.IVA 01419800923 | Tel. 0709667039-3371134643 | MAIL: psaba@comune.decimomannu.ca.it PEC: protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it | |

OGGETTO: SAGRA DI S. GRECA DI SETTEMBRE - ANNO 2025. ATTIVITA' DI SPETTACOLO VIAGGIANTE.

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI MORALI PER ALTRO SOGGETTO CON RAPPRESENTANZA LEGALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

Via _____ di nazionalità _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Telefono _____ Cell. _____ fax _____

email _____ pec _____

In qualità di _____

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

DICHIARA:

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni e integrazioni (antimafia);

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. n° 773 del 18/06/1931 e s.m.i.;

ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

- documento d'identità in corso di validità