# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ..……………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………. il ……………………………….

residente a ………………………………………………….. in via ………………………………….

legale rappresentante della ditta ……………………………………………………………………...

sede legale in …………………………………….. via ……………………………………………...,

sede operativa in …………………………………….. via ……...…………………………………...,

al fine della presentazione di Dichiarazione Inizio Attività di cui alla L.R. 30 dicembre 2009, n. 33 - Testo Unico delle Leggi Regionali in materia di Sanità per strutture ambulatoriali o attività odontoiatrica monospecialistica, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall’art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445,

# **D I C H I A R A**

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, né di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali. Dichiara inoltre che nei propri confronti e nei confronti della società da esso rappresentata non sussistono le cause di divieto e di decadenza previste dall’art. 10 della Legge n. 575/1965 e ss.ii.mm.(legislazione antimafia).

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_