

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETÀ*(resa ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/La sottoscritto/a codice fiscale
nato/a a Prov. il / /
residente in Prov.
indirizzo CAP
telefono e-mail/PEC

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi), di essere:

- ☐ **Rappresentante di minore, inabilitato o interdetto, amministratore di sostegno, ovvero curatore dell'eredità giacente, amministratore di eredità devoluta sotto condizione sospensiva o in favore di nascituro non ancora concepito di:**

nome/cognome codice fiscale
nominato dal Tribunale di con provvedimento n
del e di esercitare attualmente le relative funzioni. **A tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità.**

- ☐ **erede di**

nome/cognome codice fiscale
deceduto in data a Prov. CAP
A tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità.

- ☐ **curatore fallimentare/ curatore della liquidazione giudiziale/ commissario liquidatore/ custode o amministratore giudiziario in qualità di rappresentante dei beni sequestrati ovvero commissario giudiziale del/della**

denominazione codice fiscale
nominato dal Tribunale di con provvedimento n
del e di esercitare attualmente le relative funzioni. **A tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità.**

☐ **Rappresentante legale, negoziale o di fatto, socio amministratore o liquidatore del/della:**

- (sezione da compilare in caso di **società di persone, società di capitali, cooperative e di mutua assicurazione, stabile organizzazione**)

denominazione.....codice fiscale
e di esercitare attualmente le relative funzioni. **A tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità.**

- (sezione da compilare in caso di **società trasformate, fuse o incorporate, scisse, cessionarie di ramo d'azienda**)

denominazione.....codice fiscale
interessato/a da operazione di trasformazione/fusione/incorporazione/scissione/cessione di ramo d'azienda con atto n..... del **A tal fine allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità.**

- (sezione da compilare in caso di **ente estero con identificazione diretta o con rappresentante fiscale**)

denominazione.....codice fiscale

A tal fine allega

- ☐ copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità;
☐ atto di nomina Rappresentante legale, negoziale o di fatto, socio amministratore o liquidatore
☐ documentazione che certifica l'esistenza del soggetto estero e la sua iscrizione in un pubblico registro, ove esistente, presso lo Stato estero, munita di "apostilla"¹ e traduzione giurata².
☐ atto di nomina del rappresentante fiscale (in caso il richiedente sia **un rappresentante fiscale**);
- (sezione da compilare in caso di **associazioni riconosciute, Fondazioni, Enti ecclesiastici, Istituti di patronato e assistenza sociale, organizzazioni di volontariato**)

denominazione.....codice fiscale
iscritto/a presso il Registro delle Persone giuridiche presso la Prefettura/Regione di..... con atto numero del

A tal fine allega

- ☐ copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità;
☐ copia del provvedimento/atto di nomina del legale rappresentante
- (sezione da compilare in caso di **associazioni non riconosciute/comitati, ONG, trust**)
- denominazione.....codice fiscale..... e di esercitare attualmente le relative funzioni

A tal fine allega

- ☐ copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità;
☐ copia del provvedimento di nomina del rappresentante legale (in caso il richiedente sia **un'organizzazione non governativa**);
☐ copia del decreto con cui il Ministro degli affari Esteri e della Cooperazione Internazionale attesta l'idoneità della ONG (in caso il richiedente sia **un'organizzazione non governativa**);
☐ copia dell'atto costitutivo/istitutivo, dello Statuto e dell'atto di nomina (in caso il richiedente sia **un'associazione non riconosciuta/comitato/trust**).

¹ In alternativa, il documento può essere legalizzato dalla rappresentanza diplomatica o consolare italiana all'estero, ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. n. 445/2000.

² In alternativa, sono valide anche le traduzioni fatte o asseverate dalle rappresentanze diplomatico-consolari del paese estero in Italia e legalizzate dalla Prefettura e le traduzioni effettuate dalle rappresentanze diplomatico-consolari italiane nel paese estero.

- ☐ **Soggetto esercente attività tutoria del minore o interdetto in relazione alla funzione istituzionale rivestita ovvero soggetto che sottoscrive la dichiarazione per conto di una pubblica amministrazione**

denominazione..... codice fiscale

A tal fine allega

- ☐ copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità;
☐ documentazione attestante la carica rivestita.

- ☐ **amministratore del condominio**

denominazione..... codice fiscale e
di esercitare attualmente le relative funzioni

A tal fine allega

- ☐ copia del proprio documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità;
☐ copia del verbale di nomina dell'Assemblea del

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, comma 5, del D.L. n. 119/2018, convertito con modificazioni dalla Legge n. 136/2018³, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679 e di accettarne i contenuti.

Luogo e data Firma del dichiarante

³ Sulla base delle ulteriori previsioni contenute nell'art. 16 - bis del D.L. n. 34/2019 convertito con modificazioni dalla Legge n. 58/2019.