



Patto per lo sviluppo della Regione Molise

Risorse del Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020

Area Tematica Turismo Cultura e Valorizzazione delle Risorse Naturali

Linea di intervento

Programma Integrato per lo Sviluppo e la Promozione del Turismo

Azione

Completamento Funzionale Sistema Albergo Diffuso e Micro-Ricettività

LINEA DI INTERVENTO A

**IMPRENDITORI DEL SISTEMA ALBERGO DIFFUSO, DI CUI ALLA L.R. N. 7/2014, DEL TURISMO RURALE E
TITOLARI DI STRUTTURE DI MICRO-RICETTIVITA' CASE E APPARTAMENTI PER LE VACANZE E
AFFITTACAMERE**

DICHIARAZIONE ANTIRICICLAGGIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445

IN OTTEMPERANZA ALLE DISPOSIZIONI DI CUI AL DECRETO LEGISLATIVO 21 NOVEMBRE 2007, N. 231 ED ALLE SUCCESSIVE DISPOSIZIONI ATTUATIVE EMESSE DALLA BANCA D'ITALIA IN DATA 23 DICEMBRE 2009 (NORME DI PREVENZIONE DELL'ANTIRICICLAGGIO)

DA SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA INDIVIDUALE, DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ, DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA PARTECIPANTE ALL'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA D'IMPRESA RTI-ATI, DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA PARTECIPANTE ALLA RETE D'IMPRESA.

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il
_____ residente a _____ prov. _____ in
via _____ n. _____

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

in qualità di ☐ legale rappresentante della ditta individuale ☐ legale rappresentante della società ☐ legale rappresentante dell'impresa partecipante all'associazione temporanea d'impresa ATI – RTI ☐ legale rappresentante dell'impresa partecipante alla rete d'impresa:

Ragione sociale				
Sede legale Via				
CAP		Comune		Provincia
Codice fiscale				
Codice ATECO				
Descrizione sintetica attività economica				

rende la seguente dichiarazione (barrare una delle opzioni seguenti):

- ☐ di essere l'unico titolare effettivo dell'impresa sopra indicata;
- ☐ che non esiste un titolare effettivo della società (solo in caso di società quotate o con capitale frazionato);
- ☐ di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto);
- ☐ di non essere il titolare effettivo. Il titolare effettivo è di seguito indicato:

Titolare effettivo¹:

Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		CAP	
Via			
Cod. Fisc.			

Allegare obbligatoriamente:

- a) copia documento di identità in corso di validità;
- b) copia del codice fiscale.

Luogo e data _____

Firma _____

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

¹E' richiesta oltre all'identificazione del legale rappresentante, intestatario nominale del rapporto continuativo anche del Titolare effettivo del medesimo rapporto, intendendosi per TITOLARE EFFETTIVO, la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, esercitano il controllo diretto o indiretto sulla direzione della società ai sensi dell'art. 2359 c.c. e della relativa normativa di riferimento sul controllo societario.