Modello B

Alla Camera di Commercio della Romagna

Forlì-Cesena e Rimini

Corso della Repubblica, 5 - 47121 FORLI’

PEC: cameradellaromagna@pec.romagna.camcom.it

Oggetto: manifestazione d’interesse per incarico di collaborazione per la realizzazione di un progetto di divulgazione e promozione della cultura dell’innovazione a favore delle imprese.

Il sottoscritto

nato il a ,

residente in via / piazza n.

codice fiscale n. partita IVA n.

telefono: pec

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,**

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: specificare );
* di non avere redditi in contestazione con l’Amministrativa finanziaria, per quanto concerne le imposte dirette o tasse, ovvero dichiara quanto segue:

;

* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ovvero dichiara quanto segue:

;

* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali e/o provvedimenti impeditivi di cui alla legislazione antimafia;

di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione secondo le norme vigenti ;

* di essere abilitato alla professione di con iscrizione al n.

all’Albo tenuto dal Consiglio dell’Ordine/Collegio (*eventuale*).

* di essere informato di quanto previsto dal Regolamento Europeo UE 2016/679, per quanto riguarda il trattamento dei dati, e di aver preso atto della informativa pubblicata sul sito istituzionale dell’Ente:

<https://www.romagna.camcom.it/it/informativa-sulla-privacy>

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Firma autografa \*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

\* corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Oppure

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Firma digitale  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |