



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale – 10<sup>a</sup> legislatura

ALLEGATO A3 alla Dgr n. 1597 del 10 ottobre 2016

pag. 1/2



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

ASSESSORATO ALL'ISTRUZIONE, ALLA FORMAZIONE, AL LAVORO E PARI  
OPPORTUNITÀ

Direzione Infrastrutture, Trasporti e Logistica.  
Unità Organizzativa Edilizia

**Intervento finanziario della Regione a favore di lavori di sistemazione e miglioramento della sicurezza di edifici scolastici di proprietà privata individuati dalla Giunta regionale mediante indagine ricognitiva.  
Anno 2016**

(L.R. n. 27/03, art. 53, comma 7).

## DICHIARAZIONE ELENCO CONVIVENTI

**(da allegare alla domanda formulata da soggetti privati)**

- La presente dichiarazione, formulata sotto la personale responsabilità del dichiarante, è rilasciata dai seguenti soggetti:
- per i **Comitati di gestione**: dal rappresentante legale dello stesso: in presenza di più rappresentanti legali, la dichiarazione deve essere prodotta da ciascun rappresentante legale;
  - per le **Parrocchie**: dal rappresentante legale della stessa;
  - per gli **Istituti religiosi** (non iscritti al Registro Imprese della Camera di Commercio): dal rappresentante legale dello stesso; in presenza di più rappresentanti legali, la dichiarazione deve essere prodotta da ogni rappresentante legale;
  - per le **Imprese commerciali** (imprese individuali, società e altri soggetti iscritti al Registro Imprese della Camera di Commercio): da ciascuno dei soggetti indicati dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a..... Codice fiscale .....
nato/a a ..... il....., residente in .....
via ....., in qualità di ..... (indicare e allegare il titolo legittimante)
di ..... (indicare ragione sociale e denominazione)
codice fiscale ..... partita IVA ..... con sede legale in .....
via .....

DICHIARA

ai sensi dell'art. 63, comma 4, e dell'art. 85, comma 3, del D.Lgs 159/2011

[ ] di avere i seguenti familiari conviventi (1) di maggiore età (nome, cognome, data di nascita, Codice Fiscale):

- ..... nato/a il ..... C.F. ....

[ ] di non avere familiari conviventi (1) di maggiore età.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

.....
(Luogo e data)

.....
(Firma del legale rappresentante)

Alla dichiarazione deve essere allegata, ai sensi dell'art.38, comma 3 del DPR 445/2000, una fotocopia del documento di identità del dichiarante (specificare il tipo di documento) ..... n. .... rilasciato da .....

Nota (1): deve intendersi chiunque conviva

Avvertenze: Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 DPR n. 445/2000). Ai sensi del D.lgs. 196/03, si informa che i dati forniti sono dalla Regione Veneto trattati esclusivamente al fine di erogare il contributo richiesto. Il soggetto ha facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa. Titolare del trattamento dei dati in questione è la Regione Veneto/Giunta Regionale.