



**Autorità di Sistema Portuale
del Mare di Sicilia Occidentale**

Porti di Palermo,
Termini Imerese, Trapani,
Porto Empedocle

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ residente
a _____ CAP _____ Via/Piazza _____
n° _____ C.F. _____ Tel. _____
(se _____ soggetto _____ collettivo: _____ in _____ qualità
di _____ della
società/associazione/altro _____
avente _____ sede _____ a _____ C.A.P. _____ in
Via/Piazza _____ N. _____ C.F. _____
Partita IVA _____) Tel.: _____
_____ pec (obbligatoria) _____
email: _____

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per i casi di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità:

- 1) di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di _____ con n. _____, del _____ e di non trovarsi in stato di liquidazione, fallimento, amministrazione controllata, concordato preventivo o altra situazione equipollente;
- 2) di non aver riportato condanne passate in giudicato per delitti che implicano l'interdizione temporanea e perpetua dai pubblici uffici, dall'esercizio di una professione o arte, per delitti contro la fede pubblica o che importino una pena restrittiva della libertà personale, ovvero che è intervenuta riabilitazione ai sensi di legge;
- 3) che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011 n. 159 o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto;
- 4) di essere in regola con la certificazione attestante la regolarità contributiva, previdenziale e assistenziale;
- 5) di autorizzare la presente AdSP al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente in materia.

Luogo e data

Il dichiarante
Timbro e firma leggibile