

**Albo Unico delle Associazioni
Revisione Triennale
Dichiarazione sostitutiva**

**Città Metropolitana di Reggio Calabria
Settore Affari Generali
Ufficio Partecipazione
Via Monsignor Giovanni Ferro, 1/A
89127 Reggio Calabria**

protocollo@pec.cittametropolitana.rc.it
protocollo@cittametropolitana.rc.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/_____
a _____ (___), residente a _____
(___), via _____ nella qualità di rappresentante
legale della Associazione _____
C.F./P.I. _____, con sede legale in _____
Via _____ cap _____ utenza telefonica _____
PEC _____ mail _____
già iscritta all'Albo Unico delle Associazioni - Sezione _____ di codesta Città
Metropolitana al n° _____ del ___/___/_____
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria
responsabilità e nella qualità di legale rappresentante

DICHIARA

- I_ I Di essere esente da procedimenti penali pendenti e/o condanne per i casi richiamati dai punti a), b), c), d), e) ed f) ex art. 10 D.Lgs. n° 235/2012 e ss.mm.ii.;
- I_ I Di avere riportato condanne per le quali è intervenuta sentenza di riabilitazione pronunciata ai sensi e per gli effetti dell'ex art. 178 e seguenti del codice penale ovvero al decorso del termine di cui al secondo comma ex art. 445 c.p.p.;
- I_ I Di non avere mai ricevuto provvedimenti di carattere etico dagli albi professionali di appartenenza;
- I_ I Di non essere stato destinatario di misure di prevenzione da parte della autorità giudiziaria (ex art. 4 comma 1 L. 17 ottobre 2017 n° 161 che ha modificato il Codice Antimafia di cui al D.Lgs. n° 159 del 2011) con provvedimento definitivo;

Albo Unico delle Associazioni
Revisione Triennale
Dichiarazione sostitutiva

- Che l'Associazione _____ continua ad operare sul territorio della Città Metropolitana di Reggio Calabria senza alcuna finalità di lucro e con gratuità delle cariche associative;
- Che l'Associazione è composta da n° _____ soci;
- Che la sede legale dell'Associazione è in _____ ()
via _____ c.a.p. _____;
- Che l'oggetto e le finalità dell'Associazione sono le seguenti:

_____;
- Che la data di inizio dell'attività associativa sul territorio metropolitano è _____;
- Nel caso di associazione sportiva, di avere apposto nell'oggetto sociale e nella denominazione la dicitura *dilettantistica*;
- Che l'indirizzo PEC dell'Associazione è _____;

_____, li _____

IL DICHIARANTE

*Barrare solo le caselle che interessano

1. Allegato il documento di identità in corso di validità.