

## Mod. C

### Affidabilità del legale rappresentante dell'Agenzia formativa

Il sottoscritto	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>	nato/a a	<input type="text"/>		
Il	<input type="text"/>	Nazione	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
residente	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>	Nazione	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
in qualità di	<input type="text"/>				

### Legale rappresentante di

Ragione sociale	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>	P.Iva	<input type="text"/>		
sede legale	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>	Nazione	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>		
PEC	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>		

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui poter andare incontro in caso di dichiarazione mendace ed edotto delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. sopra citato

### DICHIARA

l'assenza di sentenza di condanna passata in giudicato per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, nonché per reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, associazione di tipo mafioso L.575/65 (e successive modifiche e integrazioni), di corruzione, di frode, di riciclaggio;

*La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione, ma dovrà essere accompagnata, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000*

## Mod. C

l'assenza di stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e di procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

### ALLEGA:

- **Documento di identità in corso di validità;**

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda ai sensi del Dgls 196/2003.*

**Data**

**Firma del Legale Rappresentante**