**ANTIMAFIA – DICHIARAZIONE INVARIANZA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ**

**(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto …………………………… nato a ……………… il ………., in qualità di rappresentante legale dell’Impresa Beneficiaria …………………… con sede in ……………..…. Via ……………………… n. ………, CF e p. IVA ….…………..…., consapevole delle responsabilità civili e penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;

**DICHIARA**

- che non sono intervenuti mutamenti nel proprio assetto societario e gestionale rispetto a quanto già dichiaratovi e trasmessi in data ……;

- che non esistono procedure giudiziarie interdittive, esecutive o cautelari civili o penali nei confronti dell’Impresa Beneficiaria e che non sussistono – a carico della stessa – imputazioni ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. 8 giugno 2001, n. 231 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 GDPR che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Autorizza, a tal fine, il trattamento dei dati.

In fede

Firma digitale del Rappresentante Legale /

Procuratore speciale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_