	Provincia di Pescara	**Allegato** – Dichiarazioni sostitutive relative all'antimafia per l'esercizio dell'attività di scuola nautica – **Modulo SN_ANTIMAFIA (1)**	A_11.24

Il sottoscritto _____ nato il ____ / ____ / _____

a _____ (Prov. ____) (Stato estero _____)

in qualità di soggetto di cui al all'art. 85 del d.lgs. 159/2011 e ss.mm.ii. **(1)** della scuola nautica denominata _____ avente sede (legale) nel Comune di _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ al seguente indirizzo *(Via / Piazza / C.da, ecc.)* _____, n. _____

Cod. Fiscale impresa / società __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

***DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000. n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa), consapevole della decadenza dei benefici prescritta dall'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e consapevole, altresì, della circostanza che la Provincia potrà effettuare i controlli previsti dall'art. 71 T.U. cit., quanto segue:*

- di essere residente in _____ (___) via _____, n. ____;
- di essere in possesso:
  - ❑ della cittadinanza italiana
  - ❑ della cittadinanza di uno Stato **appartenente** all'Unione Europea (specificare la cittadinanza):

    _____;

    oppure, se cittadino di uno Stato **NON appartenente** all'Unione Europea:

    ❑ di essere cittadino _____ regolarmente residente / soggiornante in Italia ai sensi del D. Lgs 286/98 s.m.i. con **titolo di soggiorno** n° _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____, scadenza _____;
- di avere il seguente codice fiscale __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

❑ **che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06.09.2011, n. 159 e ss.mm.ii.**

ATTENZIONE: APPORRE LUOGO, DATA E FIRMA SU OGNI PAGINA

_____,_____ _____

Luogo Data Firma per esteso e leggibile **(2)**

❑ Altro *(indicare quant'altro ritenuto utile per il procedimento di cui trattasi)*:

_____
_____
_____
_____
_____

Il presente Modulo deve essere presentato unitamente a:

✓ fotocopia leggibile di un **documento di riconoscimento** in corso di validità[(2)];

✓ per i cittadini extracomunitari: copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno con originale in visione.

_____

(1) Il presente Modulo deve essere compilato da tutti gli ulteriori soggetti indicati dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 fatta eccezione per coloro che sono tenuti a compilare il Modulo SN_SCIA, il Modulo SN_ON ed il Modulo SN_RD (cioè coloro che sottoscrivono la SCIA per la scuola nautica o le dichiarazioni relative ai requisiti morali o a quelle rese dal responsabile didattico).

(2) Ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. 28-12-2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e ss.mm.ii., le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/03 e del GDPR UE 2016/679 relativi alla protezione dei dati personali

Si informa che il titolare del trattamento dei dati personali forniti dall'interessato è la Provincia di Pescara, con sede in Pescara (PE) – Piazza Italia, 30 e che il Responsabile del trattamento dei medesimi dati è il Dirigente del Settore I Tecnico.
Le informazioni che la Provincia deve rendere ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (RGPD-Regolamento Generale Protezione Dati) ed ex. D.lgs 10 Agosto 2018 n. 101 che integra e modifica il D.Lgs. 196/2003 sono contenute nel DDP n. 9 del 31.01.2020 di cui l'interessato potrà prendere visione presso gli Uffici della Provincia di Pescara e sul sito internet dell'Ente: www.provincia.pescara.it.
Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) potrà essere contattato all'indirizzo di posta elettronica dpo@provincia.pescara.it o al numero 085/37241.

INDICAZIONI UTILI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO E RELATIVI ALLEGATI:

- *Segnare sempre con una " X " i relativi spazi " ❑ " se e quando ne ricorre il caso;*
- *Completare opportunamente gli spazi lasciati in bianco e depennare le parti che non ricorrono o che non si vogliono dichiarare;*
- *Rettifiche, cancellazioni o aggiunte devono essere firmate e datate dal diretto interessato e non dal delegato o da terza persona;*
- *Apporre il luogo e la data su ogni facciata contestualmente alla sottoscrizione (indipendentemente dalla data di presentazione della istanza all'Ufficio protocollo della Provincia ovvero alla trasmissione della stessa tramite PEC);*
- *Scrivere in carattere stampatello o comunque in maniera ben leggibile ed evitare, possibilmente, grafie differenti o penne diverse.*

Parte riservata all'ufficio

Ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attesto che il dichiarante Sig. _____
nato a _____ (____) il _____ identificato/a a mezzo di _____, preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione.

Il Funzionario

Pescara, _____
(data)

ATTENZIONE: APPORRE LUOGO, DATA E FIRMA SU OGNI PAGINA

_____,_____ _____

Luogo Data Firma per esteso e leggibile **(2)**