

[NOTA: SE LA PERSONA (DIVERSA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE) TENUTA A RILASCIARE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CHE PRECEDE NON È MUNITA DI FIRMA DIGITALE, TALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, UNA VOLTA SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO CON FIRMA AUTOGRAFA, PUÒ ESSERE PRESENTATA IN COPIA SCANSIONATA PURCHÉ DETTA COPIA SIA ALLEGATA AD APPOSITA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE. IN TAL CASO, SI PREGA DI UTILIZZARE I MODULI QUI DI SEGUITO RIPORTATI.]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

Il/La Sottoscritto/a **BECATTINI LORENZO** nato/a a _____ (___), il
_____, residente a _____ (___), in via
_____, n. _____, C.F. _____, in
qualità di legale rappresentante della società **FIRENZE FIERA SPA** con sede in
_____**FIRENZE**_____ (___FI___) cap. _____**50123**_____ **Piazza Adua nr.1**

C.F. / Partita IVA numero, 04933280481

quale impresa partecipante, nell'ambito dell'aggregazione beneficiaria delle agevolazioni ai sensi del "Bando per la concessione di contributi a favore delle reti di impresa operanti nel settore del turismo" (avviso pubblicato in G.U.R.I. l'11.11.2015 n. 263), alla realizzazione del progetto finanziato (di seguito, l'"**Impresa Partecipante**"),

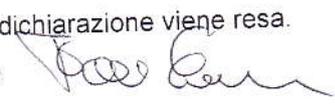
consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

che la dichiarazione sostitutiva di certificazione qui allegata in copia, resa in data _____
da _____**TAMARA ERMINI**_____ in qualità di **VICEPRESIDENTE DEL**
CDA della sopra indicata **Impresa Partecipante**, è conforme al relativo originale conservato presso la sede della medesima **Impresa Partecipante**.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e firma del dichiarante



Documento sottoscritto con firma digitale da _____, ai sensi del
D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.

All.: copia dichiarazione sostitutiva

NB: La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

[NOTA: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CHE DEVE ESSERE RESA: (i) DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DI CIASCUNA IMPRESA A CUI SI RIFERISCONO LE DICHIARAZIONI RILASCIATE IN BASE AGLI ALL. A1 E A2; E, SE PRESENTI, (ii) DA CIASCUN COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, DEL COLLEGIO SINDACALE E DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA, NONCHÉ DAL DIRETTORE TECNICO, DAI PROCURATORI SPECIALI DELLA SOCIETÀ, E DAL SOCIO DI MAGGIORANZA NELLE SOCIETÀ CON NUMERO DI SOCI PARI O INFERIORE A QUATTRO.]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

La Sottoscritto/a Tamara Ermini nato/a a Figline Valdarno (FI) il 03/06/1974 residente a REGGELLO (FI) in via VANZETTI n. 7 C.F. RMNTMR74H43D583S in qualità di VICEPRESIDENTE della società FIRENZE FIERA SPA con sede in FIRENZE (FI) cap. 50123 Piazza Adua nr.1

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

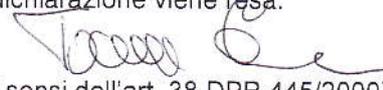
ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.lgs. n. 159/2011 così come modificato dal D.lgs. n. 218/2012, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età che risiedono nel territorio dello Stato:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA (Indirizzo e città)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e firma del dichiarante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)



NB: La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.