[DA COMPILARE DATTILOSCRITTA E RIPORTARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ]
[To be completed in typing and printed on Company's letterhead]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Affirmation of certification
pursuant to the Decree of the President of the Republic no. 445/2000

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)
I, the undersigned (name and surname) _____
(maiden name, if applicable)

nato/a a il cittadinanza
born in _____ *on* _____ *nationality*
(dd/mm/yyyy)

indirizzo
address _____

in qualità di dell'impresa
in my capacity as _____ *of company/firm* _____

con sede legale in
with registered office in _____

iscrizione al Registro delle Imprese e codice fiscale
enrolment with the Register of Companies, if any, and fiscal code _____

P. IVA
VAT Registration No. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi (ai sensi dell' art. 75 del D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità

aware of the criminal sanctions envisaged in case of submission of declarations which prove false, reveal false acts or contain information which do not correspond to the truth (pursuant to article 75 of D.P.R. no. 445/2000)

DICHIARA
DO HEREBY DECLARE

che di seguito sono riportate le generalità dei soggetti che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell'impresa di cui all'art. 85 co. 2-ter del D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.:

that the personal details of the persons who are vested with the power to govern, represent or manage the company/firm, as per article 85 para. 2-ter of Legislative Decree no. 159/2011, are the following:

Qualifica ***Position***	**Cognome** ***Surname*** *(maiden name, if applicable)*	**Nome** ***Name***	**Data di nascita** ***Date of birth***	**Luogo di nascita** ***Place of birth***	**Indirizzo di residenza** ***Address of residence***

(Nota 1: Ogni soggetto riportato nell'elenco di cui sopra dovrà dichiarare i familiari conviventi di maggiore età, appartenenti al proprio nucleo familiare, indicandone i dati anagrafici completi e la residenza (quest'ultima solo se diversa da quella del Dichiarante).
Nel caso di assenza di familiari conviventi indicare "NESSUNO".
Ogni Dichiarante dovrà allegare copia del proprio documento d'identità in corso di validità)

***(Note 1**: Each of the subjects specified in the above list shall declare any family members (adults) living in his/her own household, and indicate relevant personal details and address of residence (the latter to be indicated only if other than that of the person making declaration).*
In case of absence of cohabiting family members, please specify "NONE".
One photostat copy of the valid identity document of each person making declaration shall be attached.)

(Nota 2: In caso di società con numero di soci pari o inferiore a 4 o di società unipersonale, indicare rispettivamente il **socio di maggioranza o il socio unico** compilando lo stesso format riportato nella prima parte della pagina 1.
Anche in questo caso, per i familiari conviventi vale quanto indicato alla Nota 1).

***(Note 2:** In case of companies having 4 or less members or sole-member companies, please specify the **majority shareholder or the sole shareholder** respectively, by completing the same format as shown in the first part of page 1.*
Also in this case, the instructions given in Note 1 relevant to the family members shall apply.)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, per sé e per i soggetti sopra indicati, 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.

I, the undersigned, also declare for myself and for the subjects above, to be informed, pursuant to Legislative Decree no. 196/2003 ("Personal Data Protection Code") that the data communicated will be processed, also with IT tools, only in relation to the procedure for which this declaration is made.

…… ……..

Data — Firma leggibile del dichiarante
Date — *Signature of person making declaration*

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità
One photostat copy of the valid identity document of the person making declaration is attached hereto