



# CITTÀ DI ESTE

PROVINCIA DI PADOVA

p.zza Maggiore, 6 – 35042 Este  
www.comune.este.pd.it – PEC: este.pd@legalmailpa.it

Cod. Fisc. e Part. IVA: 00647320282  
tel. 0429 617511

## Allegato 03 – MODULO DICHIARAZIONI REQUISITI DI ORDINE GENERALE

### ISTANZA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ civ. n. \_\_\_\_\_  
munito di documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante/presidente dell'Associazione \_\_\_\_\_

con:

sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

sede operativa in via/piazza \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

### DICHIARA

1) che l'Associazione ha la seguente forma giuridica:

- Associazione con atto costitutivo e statuto registrati
- Onlus
- Fondazione
- altro (specificare) .....

2) di possedere i seguenti requisiti di ordine generale:

- a) che l'Associazione/Ente/ecc. non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, né ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- b) che non sussistono a carico del legale rappresentante procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27/12/1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art 10 della Legge 31/05/1965, n. 575;
- c) che nei confronti del legale rappresentante, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 3 della Legge 27/12/1956, n. 1423 irrogate nei confronti di un proprio convivente;

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data  
.....

Firma dichiarante  
.....