

**ALLEGATO G**

**AVVISO PUBBLICO N. 02/2026 DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE / CONCESSIONE D'USO DI SPAZI DI PROPRIETA' COMUNALE A SOGGETTI SENZA SCOPO DI LUCRO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI SOCIALI, CULTURALI, SPORTIVI, EDUCATIVI, RICREATIVI E FORMATIVI.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

In ottemperanza alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e s.m.i.

**Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante (o dai partecipanti in caso di forma associata costituenda)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai fini dell'identificazione del "titolare effettivo" di cui al D.Lgs 231/2007 e s.m.i. e, pertanto

**DICHIARA \***

di agire in proprio e, quindi, l'inesistenza di un diverso titolare effettivo così come previsto e definito dal D.Lgs 231/2007 e s.m.i.;

OPPURE

di agire per conto del/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_

che i suddetti soggetti sono stati formalmente individuati ai sensi di quanto disposto dagli articoli 20 e 22 comma 2, D.Lgs. 231/2007;

OPPURE

di essere stato formalmente individuato ai sensi di quanto disposto dall'art.20 c.5, D.Lgs 231/2007 e s.m.i., si allega atto di nomina;

OPPURE

di non essere in grado di indicare il titolare effettivo così come previsto dal D.Lgs 231/2007 e s.m.i. per i seguenti motivi:

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

(in tal caso l'Amministrazione si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione).

(\*) annerire la casella prescelta

Dichiara altresì che si impegna a comunicare all'Amministrazione le successive variazioni per tutta la durata della procedura e del rapporto contrattuale ove instaurato.

Dichiara da ultimo di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva verifica della veridicità delle dichiarazioni ai sensi delle disposizioni previste dal Piano Integrato di Attività e Organizzazione del triennio di competenza.

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma/e leggibile/i in originale

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