MODELLO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 Il sottoscritto (cognome) Data di nascita ___/__/ ___ Cittadinanza ______ Sesso: M |___| F |___| Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune ____ Residenza: Provincia Comune _____ N. C.A.P. ____ Via, Piazza, ecc. sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle consequenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000: DICHIARA: - di essere in regola con i requisiti morali secondo quanto previsto dall'art. 71, commi 1, 3 e 4 del D.L.vo 59/2010 e - che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" e ss.mm.ii. (antimafia); - di operare in maniera occasionale a carattere non professionale; - che l'attività principale svolta dal sottoscritto è - che tale attività viene svolta rispettando le norme fiscali in materia. di porre in vendita oggetti usati di modico valore, di sua proprietà; **DICHIARA INOLTRE:** | | di essere disoccupato/a e di essere iscritto al Centro per l'Impiego di dal e che dall'attività di vendita esercitata non perviene un reddito annuo che superi quello che consente il mantenimento dello stato di disoccupazione (€ 4.800,00); La di essere pensionato/a e che dall'attività di vendita esercitata non perviene un reddito annuo che superi quello che consente il mantenimento dello stato di disoccupazione (€ 4.800,00); |__| di essere lavoratore dipendente e/o professionista regolarmente iscritto a _____ | | di essere casalinga e di esercitare la vendita occasionale in condizioni che non modificano la propria condizione occupazionale e che tale attività è esercitata in modo non ricorrente; Allega copia documento di riconoscimento o del permesso di soggiorno (se cittadini stranieri) in corso di validità.

(data) (firma)