



Città di Potenza

## Unità di Direzione Servizi alla Persona



### ALL. 1 BIS

Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte dei soggetti indicati al punto 2, non firmatari dell'istanza.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_

della (*denominazione*) \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

### DICHIARA

che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D.Lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del medesimo decreto legislativo;

che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18.

### OVVERO

che nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale. A tal fine, nel prosieguo, si precisano le condanne subite (*autorità giudiziaria, data e natura del provvedimento, reato commesso, data del fatto, pene comminate, eventuali pertinenti ulteriori informazioni*):

- .....
- .....
- .....

che non sussistono le cause di **esclusione** previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 in quanto nei propri confronti non si sono verificate le circostanze di cui alla richiamata norma (vittime che non abbiano denunciato i reati di concussione ed estorsione per i quali sia stata formulata la richiesta di rinvio a giudizio nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Responsabile Ufficio Servizi Sociali - Dott.ssa Rossella Bellitto  
Via Nazario Sauro, Potenza - tel.: 0971.415727  
email: rossella.bellitto@comune.potenza.it

Il Dirigente SaP - Dott. Giuseppe Romaniello  
Via Nazario Sauro, Potenza - tel.: 0971.415137  
email: giuseppe.romaniello@comune.potenza.it  
dirigente.serviziiallapersona@comune.potenza.it  
PEC: protocollo@pec.comune.potenza.it



PEC: serviziociali@pec.comune.potenza.it



Città di Potenza

## Unità di Direzione Servizi alla Persona



L'avviso di cui trattasi è inoltre integrato con il seguente allegato 1ter (modulo per dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte dei soggetti indicati al punto 3):

### ALL. 1-TER

Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte dei soggetti indicati al punto 3

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
in qualità di cessato dalla seguente carica sociale

\_\_\_\_\_ della (*denominazione*) \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

### DICHIARA

che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18.

### OVVERO

che nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale. A tal fine, nel prosieguo, si precisano le condanne subite (*autorità giudiziaria, data e natura del provvedimento, reato commesso, data del fatto, pene comminate, eventuali pertinenti ulteriori informazioni*):

- .....
- .....
- .....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

