

**Alla**  
**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**  
**SERVIZIO ATTIVITA' E PRODUZIONE**  
**CULTURALE**  
**VIA ROMAGNOSI 5**  
**38122 TRENTO**  
[serv.attcult@pec.provincia.tn.it](mailto:serv.attcult@pec.provincia.tn.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**DEGLI AMMINISTRATORI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE LA QUALIFICAZIONE**  
*(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ del soggetto:

*(denominazione del soggetto)* \_\_\_\_\_

con sede LEGALE nel Comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

con sede OPERATIVA nel Comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**con riferimento al procedimento di qualificazione di cui all'articolo 16 della L.P. 3 ottobre 2007, n. 15**  
**"Disciplina delle attività culturali"**

