Allegato "E"

Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e dell'articolo 89 del D.lgs. n.159/2011)

Il Sottoscritto_____nato a_____ il_____CF_____residente in_____ Via_____in qualità di rappresentante Legale_____ della_____con sede in_____Via_____ _____ soggetto della sede fisica per l'Avviso 1.2 Percorsi di autonomia per Persone con Disabilità denominata _____ con sede in_____Via_____n._____tel.n._____consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui 75 del DPR 445/00;

- ai sensi e per gli effetti 47 del citato DPR 445/00
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

[ ] che nei propri confronti non esistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67, "Effettí delle misure di prevenzione", del D,Lgs. 159/2011 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia";

[ ] che nei propri confronti, e nei confronti dei soggetti di seguito indicati, ai quali, ai sensi dell'art. 85 del D, Lgs 159/2011, deve riferirsi la documentazione antimafia, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs 159/2011;

(PER OGNI SOGGETTO:
NOME E COGNOME, LUOGO E DATA Dl NASCITA, RESIDENZA, CODICE FISCALE)

1)_____

2)_____

3)_____

4)_____

(Qualora il dichiarante non sia a conoscenza diretta del fatto che nei confronti dei soggetti interessati (art. 85 D: Lgs. 159/2011) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione cui all'art. 67 del D: lgs 159/2011, dovranno essere prodotte dichiarazioni sottoscritte direttamente dagli interessati ai sensi degli art. 46-47 del DPR 445/2000 attestanti l'insussistenza delle predette cause.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/o ai sensi Regolamento UE 679/2016 (GDPR) che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data_____

Timbro soggetto gestore

Firma dichiarante