

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 _____
_____ 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, "Effetti 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 DI 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