Informazione antimafia - Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ( D.P.R. n.445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) , sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo 06.09.2011, n. 159 inoltre, ai sensi del D.Lgs. 159/2011. art. 85 DICHIARA [2 Di NON avere familiari conviventi ( \* ) di maggiore età:

Di avere i seguenti familiari conviventi ( \* ) di maggiore età:

ALLEGATO Alla Dichiarazione sostitutiva di certificazione

( D.P.R. n.445 del 28.12.2000)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. CODICE FISCALE | COGNOME | NOME |
|  |  |  |
| DATA Dl NASCITA | LUOGO NASCITA | LUOGO Dl RESIDENZA |
|  | | |
| 1. CODICE FISCALE | COGNOME | NOME |
|  |  |  |
| DATA Dl NASCITA | LUOGO NASCITA | LUOGO Dl RESIDENZA |
|  |  |  |
|  | | |
| 1. CODICE FISCALE | COGNOME | NOME |
|  |  |  |
| DATA Dl NASCITA | LUOGO NASCITA | LUOGO Dl RESIDENZA |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Aci Bonaccorsi lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Leggibile (\*\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia carta di identità e codice fiscale

(\*) Per familiari conviventi si intende chiunque conviva con il dichiarante, purché maggiorenne.

(\*\*) La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma I, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(\*) Ove il richiedente è una società, l’autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.