

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
Dichiarazione sostitutiva della "Comunicazione Antimafia"

il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____
il _____, codice fiscale _____,
in qualità di _____
della Società/Impresa " _____"
con sede in _____ prov _____
via _____ n _____
codice fiscale e partita IVA _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
indirizzo e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi e per gli effetti 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 D. Lgs. 6 Settembre 2011, n. 159;**
- **che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II del D.lgs. n. 159/2011, irrogate nei confronti di un proprio convivente.**
- **che i soggetti che ricoprono le cariche di cui all'art. 80 comma 3 del D.L.gs 50/2016 e s.m.i. sono:**

Nome e Cognome	Codice Fiscale	Posizione ricoperta

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre 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.

Data ____ / ____ / ____

(allegare copia di documento di identità in corso di validità)