**Allegato 1.b. dich** Modello Informazione Antimafia per Legale Rappresentante, Responsabile Tecnico, eventuali Soci, familiari conviventi di maggiore età

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

# Compilare in formato word o a stampatello

\_l\_ sottoscritt\_ (nome-cognome) Cod. Fiscale nat\_ a Prov il residente a

 via/piazza 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 non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione, previste dall’art. 67 del DLgs. n. 159/2011 e smi.
* di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età\*\*, ai sensi dell’art. 85, comma 3 del DLgs.

n. 159/2011 e smi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  | Codice Fiscale  |
| Luogo e data di nascita |  |  |  | residenza  |
| Nome |  | Cognome |  | Codice Fiscale  |
| Luogo e data di nascita |  |  |  | residenza  |
| Nome |  | Cognome |  | Codice Fiscale  |
| Luogo e data di nascita |  |  |  | residenza  |
| Nome |  | Cognome |  | Codice Fiscale  |
| Luogo e data di nascita |  |  |  | residenza  |

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 firma leggibile del dichiarante(\*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello

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 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all’art. 85 del DLgs 159/2011.

(\*\*) Per “familiari conviventi” si intendono “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.