

Informazione antimafia - Dichiarazione conviventi**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

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

(Avviso pubblico per manifestazione di interesse n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) _____

Cod. Fisc. _____ nato/a a _____

provincia _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

in qualità di _____ della Società _____

Partita I.V.A./Codice Fiscale _____ telefono _____

indirizzo e-mail/p.e.c. _____

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 cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 87, comma 4, del medesimo decreto,

Avvertenza: si precisa che detta dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti indicati negli articoli 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011;

DICHIARA ALTRESI'

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti conviventi di maggiore età **:

- Sig./Sig.ra _____, nato/a il _____ a _____,

residente in _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ Città _____

Grado di parentela: moglie/marito/figlio/figlia/convivente more uxorio/altro

- Sig./Sig.ra _____, nato/a il _____ a _____,

residente in _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ Città _____

Grado di parentela: moglie/marito/figlio/figlia/convivente more uxorio/altro

- Sig./Sig.ra _____, nato/a il _____ a _____,

residente in _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ Città _____

Grado di parentela: moglie/marito/figlio/figlia/convivente more uxorio/altro

- Sig./Sig.ra _____, nato/a il _____ a _____,

residente in _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ Città _____

Grado di parentela: moglie/marito/figlio/figlia/convivente more uxorio/altro

- Sig./Sig.ra _____, nato/a il _____ a _____,
residente in _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ Città _____

Grado di parentela: moglie/marito/figlio/figlia/convivente more uxorio/altro

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.

Luogo e data, _____

firma leggibile del dichiarante(*)

Si allega la seguente documentazione:

- copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore e di ciascun familiare convivente indicato.
- copia del Codice fiscale del sottoscrittore e di ciascun familiare convivente indicato.

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 D.Lgs 159/2011.

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