Dichiarazione sostitutiva antimafia/familiari conviventi \*

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.*

*445, recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"*

Il/La sottoscritto/a nato/a a il giorno

, residente a provincia in Via/Piazza

n. , documento n. rilasciato da

in data (che si allega in copia), codice fiscale

in qualità di dell’impresa

, partita IVA , con sede legale in provincia via n.

, PEC , consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n. 445 del 28.12.2000),

# DICHIARA

**⃝** che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 D.lgs. n. 159/2011 e s.m.i., né tantomeno tentativi di infiltrazione mafiosa tendenti a condizionare le scelte e gli indirizzi dell’impresa dal sottoscritto rappresentata;

# DICHIARA INOLTRE

⃝ ai sensi del D.lgs. 159/2011 e s.m.i., di avere i seguenti familiari conviventi\*\*:

* Nome

Cognome

luogo e data di nascita

 Comune di residenza Indirizzo di residenza Codice Fiscale

* Nome

Cognome

luogo e data di nascita

 Comune di residenza Indirizzo di residenza Codice Fiscale

* Nome

Cognome

luogo e data di nascita

 Comune di residenza Indirizzo di residenza Codice Fiscale

* Nome

Cognome

luogo e data di nascita

 Comune di residenza Indirizzo di residenza Codice Fiscale

* Nome

Cognome

luogo e data di nascita

 Comune di residenza Indirizzo di residenza Codice Fiscale

⃝ ai sensi del D.lgs. 159/2011 e s.m.i., di NON avere familiari conviventi.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione di dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede,

Luogo e data Il dichiarante (firma leggibile)

Si prega di allegare alla presente copia del documento d’identità del dichiarante.

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

(\*\*) Per “familiari conviventi” si intende “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs. 159/2011, purché maggiorenni e residenti nel territorio dello Stato italiano.