##### autocertificazione antimafia

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

***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 sottoscritto (*nome e cognome*) .................................................................................... nato a ..................................................... il ...../...../......., residente in ............................................... via ........................................................................ n. .........., in qualità di *(legale rappresentante, titolare, ecc.)* della società *(indicare la ragione sociale)* codice fiscale …………… partita IVA ……………… avente la sede in .............................................. Prov. di ........... Via ................................................................. n. ......, tel. n. .................................. .,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art.75 del DPR 445/00;

ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato DPR 445/00;

sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti di (1):

Sig./Sig.ra *(cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza *(via/piazza)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra *(cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza *(via/piazza)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra *(cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza *(via/piazza)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra *(cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza *(via/piazza)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra *(cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza *(via/piazza)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Documento *(tipologia)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

# In fede

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

*(il dichiarante)*

Il presente documento dovrà essere sottoscritto digitalmente.

Qualora non si disponga di firma digitale, il dichiarante sarà tenuto a sottoscrivere il presente documento con firma autografa e ad inviarne copia PDF allegando copia del proprio documento d’identità e Codice Fiscale.