

**Modello – informazione antimafia - Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi**

Riservato all'ufficio

RICHIESTA EFFETTUATA il \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

N.B.: la dichiarazione dovrà essere prodotta dal/i Titolare/i - rappresentante/i legale/i, da tutti gli amministratori e/o soci, dai membri collegio sindacale

\_I\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice

Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di:  Legale Rappresentante,  Titolare,  Amministratore,  Socio,  altro (specificare) \_\_\_\_\_della  Ditta  Società\* (denominazione) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

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**

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

| n° | Nome e Cognome | Codice Fiscale | CAP, Luogo, Prov. e data di nascita | CAP, Luogo, Prov. e via residenza |
|----|----------------|----------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1  | .....          |                | .....                               |                                   |
| 2  | .....          |                | .....                               |                                   |
| 3  | .....          |                | .....                               |                                   |
| 4  | .....          |                | .....                               |                                   |
| 5  | .....          |                | .....                               |                                   |
| 6  | .....          |                | .....                               |                                   |
| 7  | .....          |                | .....                               |                                   |
| 8  | .....          |                | .....                               |                                   |

**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.: allegare documento di identità in corso di validità**

**N.B.:** 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.**

(\*) Ove il richiedente è una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori e/o soci.

(\*\*) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/11