

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Oggetto: **Autocertificazione antimafia.**

Il sottoscritto (*nome e cognome*)
nato a il....., residente in
.....via n.....,
in qualità di legale rappresentante della società (*indicare la ragione sociale*) oppure: in qualità
di titolare dell'impresa (*indicare la denominazione*)
..... 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

DICHIARA

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 ss.mm.ii. e
di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei soggetti indicati nell'art.
85 del D.Lgs. n.159/2011 e ss.mm.ii., ed in particolare:

art.85, comma 2

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica sociale

art. 85 comma 2-bis

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica sociale

art. 85 comma 3 (indicare solo i soggetti maggiorenni)

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Familiare convivente di

Li _____

In fede

FIRMA DIGITALE