

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Il sottoscritto (*nome e cognome*) nato a
....., il....., residente in
via..... n.,
in qualità di (*legale rappresentante/titolare*) della
società/impresa (*ragione sociale/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 indicate dall'art.10 della Legge n° 575/65 e successive modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti di (1):

(cognome) (nome) (data di nascita) (luogo di nascita)

(1) Ai sensi del D.P.R. n. 252/98, nel caso di associazioni, imprese, società e consorzi la suddetta dichiarazione deve essere resa anche per i soggetti indicati nel comma 3 dell'art. 2 del suddetto D.P.R. (titolari di cariche o qualifiche).

Luogo e data

In fede

N.B.: La firma deve essere autenticata secondo la normativa vigente
(per es. allegando copia di un documento di identità del dichiarante)