

## 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)