Comunicazione e informazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

_l_ sottoscritt_ (nome e cognome) _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente a_____ via/piazza _____n.____ _____

in qualità di _____

della società _____

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); ai seni e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che ai sensi dell'art. 85 co.3 D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

nome e cognome	luogo di nascita	data di nascita	Indirizzo	relazione di parentela

_____

_____

_____

_____

che nei propri confronti, e nei confronti dei propri familiari conviventi, non sussistono le cause di divieto, d decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs , n. 159/2011

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(*)

PG