

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia)

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto.....
nato a(.....) il...../...../.....
residente a Via
Codice Fiscale
in qualità di (indicare la carica ricoperta).....
dell'impresa.....

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 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

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011, n. 159.

l/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.

Luogo e Data,

Firma leggibile del dichiarante,.....

NB:Allegare copia fotostatica della carta di identità del dichiarante, in corso di validità