

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Modulo per dichiarazione di idoneità morale da parte **di ciascuno** dei seguenti soggetti **in carica e cessati dalla carica nell'anno antecedente**: titolare (per impresa individuale), soci (per s.n.c.), soci accomandatari (per s.a.s), amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (per altro tipo di società), direttore tecnico. Soggetti membri del collegio sindacale.

Il/La sottoscritto/a (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 successive modificazioni ed integrazioni;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto alla stipula dei contratti di cui al D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D. Lgs. 159/2011;
- - che nei miei confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale
- oppure, di aver subito le seguenti condanne, comprese quelle per le quali si è beneficiato della non menzione (specificare anche l'articolo del codice penale e l'anno di condanna):

- 1) ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

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

2) ai sensi del D.Lgs 159/2011 di NON avere familiari conviventi di maggiore età.

In fede
firma leggibile del dichiarante(*)

..... luogo e data

- Allegare un documento di identità valido del sottoscrittore.