###### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

###### **RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 48 DEL D.P.R. 445/2000**

###### **(ANTIMAFIA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cognome**  **Nome** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | |
| Data di nascita Cittadinanza Sesso  M  F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita: Stato Provincia Comune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residenza: Provincia Comune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In via/p.zza n° C.A.P. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. Cell. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In qualità di: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Titolare dell’omonima impresa individuale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Legale rappresentante della società** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Codice Fiscale | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Partita I.V.A. | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Denominazione o ragione sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Con sede nel Comune di Provincia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | In via/p.zza n° C.A.P. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Tel. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | N° d’iscrizione al Registro Imprese CCIAA di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Altre informazioni rilevanti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

valendosi della disposizione di cui agli artt.47 e 48 D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

# DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che:

* nei suoi confronti
* nei confronti della società sopracitata e di tutti i soggetti dotati dei poteri di legale rappresentanza e di firma della stessa, di seguito espressamente nominati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Qualifica | Data e luogo di nascita |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

non sussistono cause di divieto, di sospensione e di decadenza di cui all’art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 “*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 Agosto 2010, n.136*” e successive modificazioni ed integrazioni

**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[[1]](#footnote-1)

1. *deve essere allegata fotocopia di un documento d’identità in corso di validità di chi sottoscrive (carta d’identità, patente, passaporto).* [↑](#footnote-ref-1)