

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

D I C H I A R A

- 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 all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.**
- **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**
- 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

In fede

Data _____

firma leggibile del Legale rappresentante 0