

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICATO ANTIMAFIA

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000-Art.15 L.n.183 del 12/11/2011)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () in via _____ n. _____
nella qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della _____
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato e autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e

DICHIARA

- Che nei confronti del sottoscritto/a non sussistono le cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575/1965;
- Che nei confronti dell'impresa individuale/società sopra specificata così come dei suoi membri del consiglio d'amministrazione-legali rappresentanti non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo di cui all'art.10 della Legge n.575/1965
- Di essere a conoscenza che, nei confronti di tutti i soci della società, come sopra specificata, non sussiste alcuna causa di decadenza, divieto, sospensione di cui all'art.10 della legge n.575/1965 e di tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art.4 del D.Lgs. n.490/1994.

luogo data _____

IL DICHIARANTE*

* la firma non deve essere autenticata e non deve necessariamente essere apposta alla presenza del funzionario dell'ente richiedente il certificato se accompagnata da fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Ufficio Relazioni con il Pubblico

Cagliari