

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' – ANTIMAFIA

Il sottoscritto/a
nato/a a (.....) ilresidente nel Comune
di (.....) indirizzo.....
in relazione al procedimento amministrativo

ai sensi all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto di decadenza o di sospensione indicate all'art.67 del D.Lgs 06/09/2011 n. 159 in materia di comunicazioni e informazioni antimafia;

DICHIARA ALTRESI'

in qualità di legale rappresentante/amministratore della società

.....
con sede legale in vian.,
P.IVA/C.F.

iscritta presso la CCIAA di nel Registro delle Imprese al n.

- di non essere a conoscenza che nei confronti della suddetta società sussista alcun provvedimento interdittivo disposto ai sensi della L. 575/68 e successive modifiche e integrazioni;
- di non essere a conoscenza dell'esistenza delle cause di divieto di decadenza o di sospensione indicate all'art.10 della Legge 31.5.1965 n.575 nei confronti dei soggetti menzionati all'art. 85 del DLgs 159/2011 (amministratori, soci etc.), nominativamente elencati di seguito:

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

IN QUALITA' DI

.....
.....
.....
.....
.....

Firenze, lì

IL DICHIARANTE¹

Firma come da normativa di riferimento

¹ Ai sensi dell' art. 38 D.P.R. 445/2000, qualora la dichiarazione sia sottoscritta dall'interessato con firma autografa deve essere allegata **copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**