

## MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

**OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11**

N.B. Per le imprese individuali e le società la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.lgs 159/2011.

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA, SOCIETÀ,  
A.T.I. O CONSORZIO INTERESSATO:

SEDE: VIA/PIAZZA

C.A.P.	CITTA'	PROV.
COD. FISCALE		

TIPO D'IMPRESA	IMPRESA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/>	SOCIETÀ' <input type="checkbox"/>	CONSORZIO <input type="checkbox"/>	SOC. CONSORTILE <input type="checkbox"/>
----------------	---	-----------------------------------	------------------------------------	---

### OGGETTO SOCIALE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A	IL ___/___/_____	
RESIDENTE IN VIA	CITTA'	PROV.
TITOLARE DELLA SEGUENTE CARICA NELLA SOCIETÀ' DI CUI SOPRA		

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.gs 159/2011;
- ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare Nome, Cognome, Data e Luogo di nascita, Codice Fiscale):

---

---

---

---

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 del dichiarante

---