

**SCHEMA 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 maggiore età.

**In fede**

**Data** \_\_\_\_\_

**firma leggibile del Legale rappresentante**