

Dichiarazione sostitutiva di certificazione „antimafia“

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Luogo di nascita Provincia

Data di nascita .. Cittadinanza

Residente a CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

Codice fiscale

in qualità di legale rappresentante o altra carica sociale:
della ditta

Con sede a: CAP Luogo Provincia

Via/piazza Numero

Part.IVA o C.F.

dichiara

di non essere a conoscenza che sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste all'art. 10 della legge 31.5.1965 n. 575 e successive modificazioni (antimafia), consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penale stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità. (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Data

Firma

..

.....
(Firma del titolare o legale rappresentante / timbro)

La dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità di colui che ha firmato (D.P.R. 445/2000).