

Avviso pubblico di finanziamento per la realizzazione ed erogazione di progetti di formazione e informazione a contenuto prevenzionale ai sensi degli artt. 9 e 10 del d.lgs. 81/2008 e s.m.i..

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – verifiche antimafia
(ai sensi del dpr n. 445/2000)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 (____) il _____ residente a _____
 (____) in via _____ n. _____
 C.F. _____ in qualità di legale rappresentante
 dell'organizzazione/organismo/società di servizi controllata _____

 con sede in _____ (____) cap. _____
 via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che l'organizzazione/organismo/società di servizi controllata _____
 forma giuridica _____ è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A.
 di _____ (____), C. F. _____, R.E.A. n. _____,
 costituita in data _____; con scadenza in data _____; sede legale in _____ (____)
 via _____ n. _____ cap. _____; in qualità di: capofila [] aggregato [] ;
- che i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n.159 e s.m.i. sono:

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica ricoperta	Data di nomina e scadenza	Luogo (prov.) e data di nascita	Luogo di residenza
01							
02							
03							
04							
05							
06							

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica ricoperta	Data di nomina e scadenza	Luogo (prov.) e data di nascita	Luogo di residenza
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi della normativa vigente 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.

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Luogo e data

Il legale rappresentante

Allegare copia del documento di riconoscimento del/dei sottoscrittore/i (art. 38, comma 3, del DPR 28/12/2000 n. 445).

Variazioni degli organi societari: *I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.*

Avviso pubblico di finanziamento per la realizzazione ed erogazione di interventi formativi/informativi a contenuto prevenzionale ai sensi degli artt. 9 e 10 del d.lgs. 81/2008 e s.m.i.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE FAMILIARI CONVIVENTIⁱ
(ai sensi del dpr n. 445/2000)

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____ C.F. _____
in qualità di _____
della società _____ partita IVA/C.F. _____
con sede in _____ (____) CAP _____
via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- 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 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 87, comma 4, del medesimo decreto
- ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 s.m.i. di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età che risiedono nel territorio dello Stato:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO RESIDENZA (solo per il coniuge non convivente)

o alternativamente

- di non avere familiari conviventi di maggiore età.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei 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.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

Allegare copia del documento di riconoscimento del/dei sottoscrittore/i (art. 38, comma 3, del DPR 28/12/2000 n. 445).

ⁱ Tale dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti che ricoprono cariche sociali come indicato nella precedente dichiarazione.