**Informazione antimafia**

**Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione\***

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

**Da compilare digitalmente e da inviare in formato PDF**

\_l\_ sottoscritt\_ (nome e cognome)

nat\_ a

Prov.

il

residente

a\_ via/piazza n.\_ Codice Fiscale

in qualità di

della società

**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**

**ai sensi dell’ art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età\*\*:**

-Nome\_ \_Cognome\_

Luogo e data di nascita\_ \_residenza\_

Codice Fiscale

-Nome\_ \_Cognome\_

Luogo e data di nascita\_ \_residenza\_

Codice Fiscale

-Nome\_ \_Cognome\_

Luogo e data di nascita\_ \_residenza\_

Codice Fiscale

-Nome\_ \_Cognome\_

Luogo e data di nascita\_ \_residenza\_

Codice Fiscale

-Nome\_ \_Cognome\_

Luogo e data di nascita\_ \_residenza

Codice Fiscale

-Nome\_ \_Cognome\_

Luogo e data di nascita\_ \_residenza\_

Codice Fiscale

-Nome\_ \_Cognome\_

Luogo e data di nascita\_ \_residenza\_

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 leggibile del dichiarante(\*)

**Si prega di allegare alla presente anche copia del documento d’identità del dichiarante**

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

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

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all’autorità giudiziaria**.

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(\*\*) Per “**familiari conviventi**” si intendono “**chiunque conviva**” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni e residenti nel territorio dello Stato italiano.