**MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**

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

* che nei miei confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale

oppure

* di aver subito le seguenti condanne, comprese quelle per le quali si è beneficiato della non

menzione (specificare anche l’articolo del Codice penale e l’anno di condanna):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1) 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 dichiarante(\*)