



## ALLEGATO 23 PO FEAMP 2014/2020

### AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (D. Lgs. 159/2011) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

Il sottoscritto rappresentante legale o beneficiario:			
Cognome		Nome	
Indirizzo / sede legale:			
Comune:		Prov:	Cap:
Mail PEC:			
Codice fiscale:	Partita IVA:		

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

#### 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,

#### DICHIARA INOLTRE

ai sensi del D.Lgs. n. 159/2011, aggiornato al D.Lgs. n. 218/2012, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Cognome	Nome	Luogo/Data di nascita	Residenza	Relazione di parentela

Si allega fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

IN FEDE: \_\_\_\_\_

(Timbro e Firma leggibile del rappresentante legale o del beneficiario)

**N.B.:** 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 **verrà denunciato** all'autorità giudiziaria.