

Allegato 8 scheda dati per verifica antimafia

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nat_ a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____
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	Grado di parentela

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.

Luogo e data

Firma

N.B.:

1. Utilizzare preferibilmente la firma digitale.

2. 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;

* Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.

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

3. AGGIUNGERE, SECONDO LA TIPOLOGIA DELL'ENTE (FONDAZIONE, COOPERATIVA, CONSORZIO) CHI DEVE COMPILARE LA SCHEDA (ES: CONSIGLIERI, REVISORE, SINDACI, ECT)