SCHEDA DATI PER VERIFICA ANTIMAFIA Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi AUTODICHIARAZIONE

resa ai sensi degli artt. 46 e 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

OGGETTO: Avviso Pubblico per l'affidamento del servizio di attività formative volte a migliorare l'efficacia e l'efficienza del PROG.195 Calabria Friends a valere sul FAMI 2021-2027 –CUP J51H24000060006.

II/la sottoscritto/a		, nato/a a	l	il	
C.F			a		
Via			per la carica	presso la se	ede legale
sotto indicata, nella qualità di		e co	me tale, leg	ale rappresei	ntante p.t.
della, con	sede	in, Via _	,	n	, C.F.
consapevole delle sanzioni penali benefici eventualmente conseguit responsabilità,					
		DICHIARA			
ai sensi dell' art. 85, comma 3, maggiore età*:	del D.L	gs 159/2011, di aver	e i seguenti	familiari cor	nviventi di
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.

Luogo e data	
	Firma (digitale)

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 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.

CARTA INTESTATA

AII.8

N.B. Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.