

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AI FAMILIARI CONVIVENTI¹

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 () il _____ residente a _____ () in via
 _____ n. _____ C.F. _____ in qualità di
 _____ dell'Impresa _____, P.IVA
 _____, C.F. _____ 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. n. 159/2011 s.m.i.,

che i **familiari conviventi di maggiore età** dei soggetti di cui all'art. 85, D.Lgs. 159/2011 e s.m.i. (*titolari di cariche o qualifiche, direttori tecnici, soci, membri del collegio sindacale (o sindaco nei casi di cui all'art. 2477 c.c.), soggetti che svolgono compiti di vigilanza di cui all'art. 6, co. 1, lett. b) del D.lgs. n.231/01*) sono:

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA

ovvero

di non avere familiari conviventi di maggiore età.

....., (luogo e data)

Firmata digitalmente

.....

¹ La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti sottoposti a verifica antimafia secondo l'art. 85 del D.lgs. 159/2011.