

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - ANTIMAFIA  
(ARTT. 46 E 47 DPR. 445/2000)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/AA  PROV  IL

RESIDENTE A

VIA  N

CODICE FISCALE

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE E DELLA CONSEQUENTE DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 76 DEL DPR 445/2000 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

**DICHIARA**

CHE NEI PROPRI CONFRONTI NON SUSSISTONO LE CAUSE DI DECADENZA, DI SOSPENSIONE O DI DIVIETO DI CUI ALL'ARTICOLO 67 DEL D. LGS. 159/2011

(firma) \_\_\_\_\_

**Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.**