**Allegato 6– informazione antimafia Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi**

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R.n.445del28.12.2000)

\_l\_sottoscritt\_(nome e cognome)

nat\_ a

Prov.

il

residente

a via/piazza n. Codice Fiscale 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,comma3 del D.Lgs159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età\*\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | COGNOME | LUOGO E DATA DINASCITA | RESIDENZA | CODICEFISCALE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 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 on strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma leggibile del dichiarante(\*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti lenormalicertificazionirichiesteodestinateadunapubblicaamministrazionenonchéaigestoridipubbliciservizie 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 i cittadino **sarà denunciato all’autorità giudiziaria**.

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all’art.85 del D.Lgs159/2011.

(\*\*) Per “**familiari conviventi**” si intendono “**chiunque conviva**” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs159/2011,purché maggiorenni.