

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

OGGETTO:

Il/la sottoscritto/a

Nato/a Prov. Il

Residente a Prov.

In via/piazza n.

In qualità di

dell'Impresa

P.IVA Codice fiscale

Con sede legale in Prov

In via/piazza n.

Telefono

e-mail pec

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

Che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Di essere iscritto alla White List della Prefettura di (se del caso)

Il/la sottoscritta 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.

li

Firma digitale