

Allegato 2A

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000 dai soggetti per come indicati nell'art. 85 del D. Lgs. 159/2011

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (_____)

il ____ / ____ / ____ C. F. _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

in qualità di _____ della ditta _____

con sede legale a _____ (_____) in via _____ n. _____

P. Iva _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dell'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del DPR 445/00;
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/00;
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ai sensi della vigente normativa antimafia, che **nei propri confronti** non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto alla stipula dei contratti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e s. m. i.,
- che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D. Lgs 159/2011

- che nei miei confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza in applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale

- ai sensi del D. Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi* di maggiore età:

1) Nome Cognome _____ nat__ a _____ (___)

il ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ C. F. _____

residente a _____ (___) in via _____ n. ___ ;

2) Nome Cognome _____ nat__ a _____ (___)

il ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ C. F. _____

residente a _____ (___) in via _____ n. ___ ;

3) Nome Cognome _____ nat__ a _____ (___)

il ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ C. F. _____

residente a _____ (___) in via _____ n. ___ ;

o Alternativamente

- di non avere familiari conviventi* di maggiore età.

N.B.

(*) Per “**familiare convivente**” si intende “**chiunque conviva**” con il dichiarante, purché maggiorenne.

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**



Associazione Don Bosco 2000 – Impresa Sociale
Aidone – Catania – Piazza Armerina – Pietraperzia – Villarosa – Tambacounda (Senegal)
info@donbosco2000.org - donbosco2000@pec.it - www.donbosco2000.org

Luogo e data

Si allega documento di riconoscimento e Codice Fiscale

In fede
