

Modello – informazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi (compresi quelli di fatto)

La presente dichiarazione deve essere resa dal Legale rappresentante/Amministratori muniti di potere di rappresentanza/ Soci di maggioranza/ Direttori tecnici

**OGGETTO:** Domanda<sup>1</sup> di partecipazione alla procedura aperta per l'affidamento del “Servizio di gestione, postalizzazione e notifica degli atti amministrativi relativi alle violazioni al Codice della strada - Durata anni due”. - CIG 7488628352

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_(nome e cognome) \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

**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**

### D I C H I A R A

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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 con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante(\*)

<sup>1</sup> Il soggetto sottoscrittore della domanda deve allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. 445/2000