

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: Procedura aperta per l'affidamento della "Gestione del servizio di parcheggio e delle aree a sosta a pagamento (Zona Blu). - Concessione di servizi ai sensi dell'art. 164 e seguenti del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii." - CIG 7640304251

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

\_\_l\_\_ 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 e ss.mm.ii di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

1) (nome e cognome) \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

2) (nome e cognome) \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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(\*)

**NB) Allegare documento di identità in corso di validità.**