

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA
Dichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 252/98

DA NON COMPILARE A MANO

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente
a _____ in _____ n. _____
C.A.P. _____, tel. _____ C.F. _____,
Documento di Identità numero _____ (tipo di documento _____),
rilasciato da _____ con scadenza _____ in qualità di legale rappresentante di

.....

con sede legale a _____ in via _____ n. _____
C.A.P. _____, tel. _____ C.F./P. I.V.A. _____

DICHIARA

Che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/65 nei propri confronti e nei confronti dell'organizzazione/ente di cui è rappresentante legale e, previe le dovute verifiche, di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei membri del consiglio d'amministrazione dell'organizzazione/ente di cui sopra, che risulta, ad oggi, composto come segue.

REINSERIRE NELLA TABELLA SOTTOSTANTE ANCHE IL NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome	Nome (per esteso)	Luogo di nascita (Comune e Provincia)	Data di nascita	Codice Fiscale

In caso di dichiarazioni mendaci dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12. 2000 n. 445.

Luogo, data/...../.....

Timbro e firma

.....