

AUTOCERTIFICAZIONE NORMATIVA ANTIMAFIA

(All. 2 D.L. n. 490/94 e L. 47/94 - Art. 47 - D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____, il _____,
residente in _____ Via _____, n. _____, (_____
avente il codice fiscale _____ in qualità di⁽¹⁾ _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di
formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai
benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,
è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art.
13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 (v. *informativa*), e

DICHIARA ED ATTESTA ^(*)

ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252,
θ che nei propri confronti
θ che sul conto della società/consorzio sopra indicato/a
non sussistono, alla data odierna, le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10
della legge 31 maggio 1965, n. 575.

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidejacenti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

(1) Indicare se trattasi di persona fisica ovvero di titolare della ditta o socio della società o consorzio, precisandone la ragione sociale e la sede ovvero indicare la ragione sociale della società o consorzio di cui è legale rappresentante.
(*) barrare la casella corrispondente all'ipotesi che ricorre.

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per posta o per fax o per via telematica) ^(*)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: _____ Data _____	Documento di identità prodotto in copia fotostatica Tipo _____ n. _____ rilasciata da _____ in data _____ che viene inserito nel fascicolo. Data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	IL DIPENDENTE ADDETTO

(*) Allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. - L'invio per via telematica richiede la sottoscrizione con firma digitale o, l'uso della carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi.

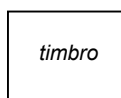
COMUNE/ENTE _____ N. _____ (del registro certificati)

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Io sottoscritto⁽¹⁾ _____
previa identificazione effettuata a mezzo di ⁽²⁾ _____
θ ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro autentica la firma apposta sulla su estesa dichiarazione,
resa e sottoscritta in mia presenza.
θ ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma
che il/la dichiarante dichiara di non poterla sottoscrivere.
In carta _____⁽³⁾ per uso _____.

Luogo e data _____

IL _____



(indicare la qualifica e, tra parentesi, nome e cognome del pubblico ufficiale)

(firma per esteso)

(1) Nome, cognome e qualifica del Pubblico Ufficiale autenticante

(2) Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fidefacenti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità personale, munito di fotografia, rilasciato da una Pubblica Autorità.

(3) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642, oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purché successive all'1-1-1974.

Vedi:

- ***Principi che regolano la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà***
- ***Dichiarazione per chi non può firmare***