

# AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

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

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di :

- Legale Rappresentante
- Membro del Consiglio di Amministrazione
- Sindaco Unico
- Membro del Collegio Sindacale
- Membro dell'Organismo di Vigilanza
- Socio
- Direttore Generale
- Familiare convivente di:
  - Legale Rappresentante
  - Membro del Consiglio di Amministrazione
  - Sindaco Unico
  - Membro del Collegio Sindacale
  - Membro dell'Organismo di Vigilanza
  - Socio
  - Direttore Generale
- Coniuge non separato di:
  - Legale Rappresentante
  - Membro del Consiglio di Amministrazione
  - Sindaco Unico
  - Membro del Collegio Sindacale
  - Membro dell'Organismo di Vigilanza
  - Socio
  - Direttore Generale

della società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

**CHE NON SUSSISTONO, NEI PROPRI CONFRONTI, CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE, DI CUI ALL'ARTICOLO 67 DEL D.LGS N. 156/2011**

**Letto, confermato e sottoscritto.**

**Luogo e data**

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In allegato copia del documento di riconoscimento del dichiarante:

Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_