**Allegato 3**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA FAMILIARI CONVIVENTI INFORMAZIONE ANTIMAFIA**

**dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione,**

**di cui agli articoli 6 e 67 del d.lgs. n. 159/2011**\*

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

**Compilare in formato Word o in stampatello**

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

\

nat\_ a

Prov.

il

residente

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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**

**DICHIARA**

ai sensi dell’ art. 85, comma 3 del d.lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età \*\*:

Nome Cognome

Luogo e data di nascita residenza

Codice Fiscale

Nome Cognome

Luogo e data di nascita residenza

Codice Fiscale

Nome Cognome

Luogo e data di nascita residenza

Codice Fiscale

Nome Cognome

Luogo e data di nascita residenza

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(\*)

**N.B.:**

- La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o in stampatello;

- La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

- Ai sensi dell’art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, per la validità della presente dichiarazione, deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore, se la stessa è sottoscritta in forma autografa. Se la dichiarazione è presentata in formato elettronico, la stessa dovrà riportare la dicitura “firmata digitalmente”.

- Il sottoscrittore, in caso di falsità o dichiarazione mendace, è sottoposto alle sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. n. 445/2000.

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all’art. 85 del d.lgs 159/2011 di cui all’allegato 2.

(\*\*) Per “**familiare convivente**” si intende “**chiunque conviva**” con i soggetti di cui all’art. 85 del d.lgs 159/2011, purché maggiorenne e residente nel territorio dello Stato italiano. La presente dichiarazione va compilata anche in assenza di familiari conviventi, lasciando in bianco i campi relativi all’anagrafica degli stessi.