(Allegato "A")

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il ____/____/_____ residente in _____ (____)

via _____ n° _____

C.F. _____, tel. _____

in qualità di:

- ☐ Legale rappresentante della società _____
- ☐ Titolare dell'impresa individuale _____ avente la sede in _____ (____) Via _____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti di (1):

Cognome	***Nome***	***Luogo di nascita***	***Data di Nascita***

(1) la suddetta dichiarazione deve essere resa anche per i soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, e degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bari, ____/____/_____

Firma del dichiarante

_____