**MODULO A2**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Autocertificazione art. 89 del d.lgs. 159/2011

Il sottoscritto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | | |
| (CF.) | | |
| domiciliato per la presente in | | |
| Comune di | CAP | Prov. |
| in qualità di | | |
| della ditta/Ente | P.I. | |
| avente sede legale in | | n° |
| Comune di | CAP | Prov. |

consapevole degli effetti dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara:

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del d.lgs. 159/2011 Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei seguenti soggetti, indicati all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data nascita | Luogo nascita | Funzione – qualità rivestita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Indicare i seguenti nominativi:*

* *per le imprese individuali, deve riferirsi al titolare ed al direttore tecnico, ove previsto;*
* *per le associazioni, imprese, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di imprese, deve riferirsi, oltre che al direttore tecnico, ove previsto, ai seguenti soggetti (v. art. 85):*
* *per le società semplice e in nome collettivo: tutti i soci;*
* *per le società in accomandita semplice: soci accomandatari;*
* *per le società personali: soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie;*
* *per le Società di Capitali (S.p.A., S.r.l., S.a.p.a): si vedano i commi 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater dell'art. 85;*
* *per forme societarie non elencate, si faccia riferimento all’art. 85, commi 2, 2-bis. 2-ter, 2-quater del D.lgs. n. 159 del 06/09/2011;*

1. che le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del d.lgs. 159/2011 non sussistono neanche a carico dei familiari conviventi di maggiore età dei soggetti sopra indicati, ai sensi dell'art. 85 comma 3.

\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_/\_\_\_

*(firma del dichiarante)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa*