ALLEGATO A

DICHIARAZIONI ANTIMAFIA DI ALTRE PERSONE OVVERO DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 DEL D. LGS. N. 159/2011

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Data di nascita _____/_____/_____ Cittadinanza _____ Sesso M |__|; F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____

Comune _____ Provincia (_____)

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità *(art. 76 D.P.R. n. 445/2000)*

DICHIARA:

|__| di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea;

|__| di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso del permesso di soggiorno: n_____ per_____

Rilasciato da: _____ in data _____; scadenza _____

|__| di essere apolide, con status riconosciuto dal Servizio Anagrafico del

Comune di _____ Provincia (_____)

|__| di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71, commi 1 2 2 del D.Lgs n. 59/2010 smi;

Di ricoprire l'incarico di _____

presso l' impresa (denominazione) _____

(forma giuridica)_____

|__| che, ai sensi dell'art. 89 comma 2 del D. Lgs. n. 159/2011 non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159.

- Qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del D.P.R. n. 445 del 2000)

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 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

_____

<u>Si allega copia del documento d'identità</u>