

**Dichiarazione sostitutiva certificazione antimafia**

(prodotta dal legale rappresentante del/dei soggetti proponenti)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....

residente in .....Via.....c.a.p.....C.F.....

in qualità di:.....

- legale rappresentante
- componente dell'organo di amministrazione della:
- Associazione
- Società
- Cooperativa
- Comitato

Denominata.....

C.F./P.I. ....con sede legale in.....

Via/P.zza.....c.a.p.....

**In caso di Associazioni, Cooperative Sociali, Organizzazioni senza scopo di lucro**

**oppure**

Il/La sottoscritto/a Cognome ..... Nome .....

Codice fiscale n.....,

Comune di Nascita....., Prov. ....

Data di nascita.....

Indirizzo.....

Tel./cell..... /.....

E-Mail ....., PEC .....

**Nel caso di professionisti**

Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, alla formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445: "che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs.vo n. 159/2011 (Antimafia)".

Data

Firma