

Comune di Sala Bolognese
Piazza Marconi 1
40010 Sala Bolognese
(Bologna)

_____, li _____

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia
(D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e
residente a _____ via/piazza _____, codice fiscale

oppure

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e
residente a _____ via/piazza _____, codice fiscale
_____ in qualità di legale rappresentante della Società
_____, P.IVA _____

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente
decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli art.75 e 76
D.P.R.445/2000) sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

che nei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui
all'art.67 del D.Lgs. 06/09/2011 n.159.

**Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, 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 con la presente dichiarazione viene resa.**

Firma
