

Modello – informazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi (compresi quelli di fatto)

La presente dichiarazione deve essere resa dal Legale rappresentante/Amministratori muniti di potere di rappresentanza/ Soci di maggioranza/ Direttori tecnici



COMUNE DI VITTORIA  
DIREZIONE C.U.C

SPETT.LE COMUNE DI VITTORIA

OGGETTO: PROCEDURA APERTA APPALTO INTEGRATO per l'**Affidamento della "Progettazione Definitiva ed Esecutiva - Coordinamento della Sicurezza in fase di progettazione - Progetto antincendio ed esecuzione Lavori per la Realizzazione di un asilo nido a Vittoria (RG)"**

- PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA(PNRR) – MISSIONE 4- COMPONENTE 1- INVESTIMENTO 1.1 "Piano per asili nido e scuole dell'infanzia e servizi di educazione e cura per la prima infanzia".

**CUP: D55E22000100006- CIG: 9862026150**

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_(nome e cognome)\_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

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

**D I C H I A R A**

ai sensi del D.Lgs 159/2011 e ss.mm.ii di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

1) (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

2) (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante(\*)

**NB) Allegare documento di identità in corso di validità.**