

All. 5) Dichiarazione sostitutiva di certificazione - ANTIMAFIA



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Dipartimento  
per lo sport



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



COMUNE DI VITTORIA  
DIREZIONE C.U.C

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA APPALTO INTEGRATO per l'Affidamento della "Progettazione Definitiva ed Esecutiva - Coordinamento della Sicurezza in fase di progettazione - Relazione Geologica - Indagini Geognostiche ed esecuzione lavori di Realizzazione di un nuovo impianto Polivalente all'interno dell'ex Campo di Concentramento a Vittoria (Rg)" - PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA(PNRR) – MISSIONE 5 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 3.1 "SPORT E INCLUSIONE SOCIALE" – CLUSTER 1.

**CUP: D55B22000110006 - CIG: 9852647583**

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 89 D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii*

**SPETT.LE COMUNE DI VITTORIA**

Il/La sottoscritto/a

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni in caso di **dichiarazioni false**, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché contenenti dati non rispondenti a verità; consapevole inoltre che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come previsto dall'art. 75 del decreto citato

**DICHIARA**

di essere nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)

codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)

**All. 5) Dichiarazione sostitutiva di certificazione - ANTIMAFIA**

C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere di nazionalità \_\_\_\_\_

di essere titolare della carica/qualifica di \_\_\_\_\_

nell'**impresa** \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii**

**Luogo e data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma\*** \_\_\_\_\_

N.B. - Si allega documento di riconoscimento.