

Modello 2

Dichiarazione sostitutiva certificazione di cui all'art. 89 del D.Lgs 159/2011 (Autocertificazione antimafia)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritt__ (nome e cognome) _____ FABRIZIO GIANFORTE _____

nato_ a _____ Prov. _ _____

residente a _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Legale rappresentante – Direttore Tecnico- Socio di Maggioranza della società: EDIL FINO 2003 SRL

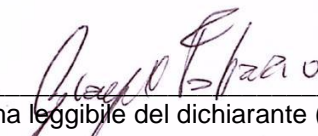
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

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.

_____ 26.10.2023 _____
data

_____  _____
firma leggibile del dichiarante (*)

(Allegare copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritto (nome e cognome) _____ FABRIZIO GIANFORTE _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____ LEGALE RAPPRESENTANTE _____ DIRETTORE TECNICO E SOCIO MAGG. _____
della società _____ EDIL FINO 2003 SRL _____

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

DICHIARA

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


Nome _____ GIGLIOLA _____ Cognome _____ LEONZI _____
Luogo e data di nascita _____ residenza (Nazione/Provincia/Comune) _____
_____ Codice fiscale _____

Nome _____ CHIARA _____ Cognome _____ GIANFORTE _____
Luogo e data di nascita _____ residenza (Nazione/Provincia/Comune) _____
_____ Codice fiscale _____

Nome _____ ILARIA _____ Cognome _____ GIANFORTE _____
Luogo e data di nascita _____ residenza (Nazione/Provincia/Comune) _____
_____ 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.

Pineto, 26.10.2023
data

_____ 
firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) Ove il richiedente è una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.