

G380 - GARA EUROPEA A PROCEDURA RISTRETTA DEMATERIALIZZATA NEL SETTORE DELLA DIFESA E SICUREZZA PER L'ACQUISIZIONE DI N.2 UNITÀ AUSILIARIE DI TIPO MOTO TRASPORTO COSTIERO E ASSISTENZA FARI (MTC/MTF), DEL RELATIVO SUPPORTO LOGISTICO INTEGRATO (ILS-TS) E DEGLI ADEGUAMENTI INFRASTRUTTURALI E IMPIANTISTICI NELLA SEDE DI NAPOLI PER UN IMPORTO DI € 138.164.000,00 (oltre IVA pari a € 36.000,00) - SMART CIG: Z6E3939718

INFORMAZIONE ANTIMAFIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA FAMILIARI CONVIVENTI

(art.85 comma 3 D.Lgs. 159/2011)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio¹

(art.46 e 47 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a
 nato/a a il Codice Fiscale
 residente in via Comune C.A.P.
 in qualità di (carica rivestita)
 dell'Impresa (denominazione e forma giuridica)
 Codice Fiscale Partita IVA
 Sede legale in via
 Comune C.A.P.
 Sede operativa in via
 Comune C.A.P.
 telefono fax
 e- mail PEC
 consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

D I C H I A R A

ai sensi dell'art.85 co.3 del D.Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

- 1), nato a prov.il
(cognome e nome)
- 2), nato a prov.il
(cognome e nome)
- 3), nato a prov.il
(cognome e nome)
- 4), nato a prov.il
(cognome e nome)
- 5), nato a prov.il
(cognome e nome)

¹ 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.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (*codice in materia di protezione dei 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.

Luogo, Data _____

FIRMA_____

(il presente documento dovrà essere firmato digitalmente)

N.B.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 co.1 D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'Autorità giudiziaria.**