

INFORMAZIONE ANTIMAFIA- DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI

**Spett.le Comune di Bordighera
Centrale Unica Committenza
Bordighera-Ospedaletti
Via XX Settembre, 32
18012 Bordighera**

OGGETTO: SERVIZIO DI GESTIONE E MANUTENZIONE DELL'IMPIANTO DI DEPURAZIONE COMPRENSORIALE DEI COMUNI DI BORDIGHERA - VALLEBONA E SEBORGIA, DEI SOLLEVAMENTI FOGNARI E DEGLI IMPIANTI DELL'ACQUEDOTTO COMUNALE, PER 12 MESI - CON OPZIONE DI ULTERIORI MESI SEI - CIG 74378861B3 - PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 63 D.LDS 50/2016

DICHIARAZIONE DA RENDERE

**da tutti i soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del D.Lgs n.50/2016 smi ed all'art.85 del D.Lgs. n. 159/2011 e smi
così come meglio indicati nel Disciplinare di gara**

L'informazione antimafia deve riferirsi anche ai familiari conviventi di maggiore età dei soggetti obbligati alla dichiarazione come suindicati

La presente dichiarazione deve essere resa singolarmente da ognuno dei soggetti indicati all'art. 80 comma 3 del D.Lgs n.50/2016 smi ed all'art.85 del D.Lgs. n. 159/2011 e smi.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
il _____ a _____ residente a
_____ in via/piazza _____
codice fiscale _____, **nella qualità di**
_____ dell'Operatore economico _____,
con sede legale in _____, Via _____ partita
IVA n. _____

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 non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure interdittive di cui al D.Lgs n. 159/2011 smi e che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art.84, comma 4 del medesimo decreto (**art. 80, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016**);

DICHIARA ALTRESÌ

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare nome, cognome, data di nascita e 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*

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 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.