

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA FAMILIARI CONVIVENTI

*Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000
ai fini della richiesta di informazioni antimafia*

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (____)
residente in _____ via _____ n. ____
in qualità di _____
(indicare la carica ricoperta)

della ditta _____
con Sede Legale in _____ (____)
via _____ n° _____

consocio della responsabilità penale

cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 19 e 47, del medesimo decreto

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 85, comma 3, del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. che i propri **familiari conviventi, di maggiore età, residenti nel territorio dello Stato**, sono i seguenti:

Cognome e nome _____
nato a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente in Comune di _____
C.F. _____

Cognome e nome _____
nato a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente in Comune di _____
C.F. _____

Cognome e nome _____
nato a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente in Comune di _____
C.F. _____

dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla modulistica relativa al subappalto, pubblicata sul sito istituzionale della Provincia di Padova.

Luogo e data

Firma

_____ *firmato digitalmente (*)*

(*) N.B. La dichiarazione deve essere presentata in formato digitale e sottoscritta digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.