



Comune di Ravenna

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA DELL'IMPRESA

(ai sensi dell'art. 32 della L.R.E. R n.18/2016 e degli artt. 88, commi 4 e 4 bis, e 89, del D,Lgs.159/2011)

RELATIVA AI LAVORI OGGETTO DEL PDC N. ___/___ DEL ___/___/___ PG ___/___ DEL ___/___
DI IMPORTO COMPLESSIVO SUPERIORE A EURO 150.000 (IVA esclusa) -
(importo lavori affidato alla presente impresa: euro _____ IVA esclusa)

Il/la sottoscritt_ _____, nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ residente a _____
in via/piazza _____ n. _____
comune: _____ prov. ___ CAP _____
in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Ditta:
con sede legale a _____ prov. ___ CAP _____
in via: _____ n. _____
codice fiscale ditta: _____ Partita IVA _____

consapevole della responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 48 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

[] che nei propri confronti non esistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67, "Effetti delle misure di prevenzione", del D.Lgs. 159/2011 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia".

Ovvero:

[] che nei propri confronti, e nei confronti dei soggetti di seguito indicati, ai quali, ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs 159/2011, deve riferirsi la documentazione antimafia, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs 159/2011.

(PER OGNI SOGGETTO: NOME E COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, RESIDENZA, CODICE FISCALE)

1)

2)

3)

4)

5)

(Qualora il dichiarante non sia a conoscenza diretta del fatto che nei confronti dei soggetti

interessati (art. 85 D.Lgs. 159/2011) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs 159/2011, dovranno essere prodotte dichiarazioni sottoscritte direttamente dagli interessati ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000 attestanti l'insussistenza delle predette cause.)

Firma del titolare/legale rappresentante:

Luogo e data_____

Allegato: copia valido documento di identità dei soggetti che hanno apposto firma autografa