

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E FAMILIARI CONVIVENTI****FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VERIFICA PROGETTI – EX ART. 26 DEL D. LGS. 50/2016 – NONCHÉ DI SUPPORTO AL RUP PER LA VALIDAZIONE DEGLI STESSI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto all’Ordine Professionale degli \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dello studio/società/consorzio \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
n° tel. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all’art. 75, DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

di essere in possesso di tutti i requisiti professionali specifici richiesti dalla manifestazione di interesse, ovvero:

- A.** ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D. Lgs. n° 159/2011 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 Agosto 2010, n.136” e di non essere a conoscenza dell’esistenza di tali cause nei confronti dei soggetti con esso conviventi.

**DICHIARA**

- B.** Inoltre, per le finalità dell’art. 85 (soggetti sottoposti alla verifica antimafia) del già citato D. Lgs. 6 Settembre 2001, n° 159, che i propri familiari conviventi sono i seguenti:

1) Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_

2) Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

3) Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

4) Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

5) Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

6) Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

*Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, dichiara altresì di essere informato e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte del Comune di Vibo Valentia ai fini della presente procedura.*

**Sottoscrizione**

*La sottoscrizione della presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero qualora la dichiarazione medesima sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*

***(La mancata osservanza delle modalità di sottoscrizione comporterà l'esclusione dalla gara d'appalto.)***

**Sottoscrizione del dichiarante:**  
**(firmare, a pena di esclusione, ogni pagina)**

---

nome	cognome	qualifica	luogo	data	sottoscrizione
------	---------	-----------	-------	------	----------------

N.B. 1 La **domanda e dichiarazione** deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.