

Spett.le
Comune di Alliste
Ufficio Demanio
Piazza Municipio n. 5
73040 – Alliste (LE)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI INFORMAZIONE ANTIMAFIA

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui agli articoli 6 e 67 del D.lgs. n. 159/2011

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

C.A.P. _____ in via _____ n. _____ cod. Fisc. _____

tel. _____ email _____

pec _____, titolare della concessione demaniale marittima

n. _____ / _____ rilasciata in data ____/____/____ (ed eventuali suppletive n. _____ in

data ____/____/____ ecc.) riguardante un'area di mq _____sita in località

_____ Fg. ____ part. _____, ricadendo

nei casi di cui all'art. 1 co. 682-683-684 della L.145/2018,

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al gli artt. 6 e 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

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.

_____, li _____

Firma

Per le imprese individuali e le società la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art.85 D.lgs 159/2011. L'informazione antimafia deve riferirsi anche ai familiari conviventi di maggiore età dei soggetti di cui ai commi 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater che risiedono nel territorio dello Stato.

Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

La presente dichiarazione deve essere firmata con firma digitale del dichiarante ovvero la firma deve essere autenticata secondo la normativa vigente allegando copia di un documento di identità del dichiarante.

Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

**Dichiarazione sostitutiva di
certificazione**
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

l sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ Residente a _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____ della società _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, c. 3 del D.lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di **maggiore età**:

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data</i>
----------------	-------------	-------------------------	-------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

La presente dichiarazione deve essere firmata con firma digitale del dichiarante ovvero la firma deve essere autenticata secondo la normativa vigente allegando copia di un documento di identità del dichiarante.