**Allegato C**

**MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**

Modulo per dichiarazione di idoneità morale da parte **di ciascuno** dei seguenti soggetti **in carica** e **cessati dalla carica nell’anno antecedente**: **titolare** (per impresa individuale), **soci** (per s.n.c.), soci accomandatari (per s.a.s), **amministratori** muniti di poteri di rappresentanza o il **socio unico** persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (per altro tipo di società), **direttore tecnico**. Soggetti **membri** del collegio sindacale.

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*)

nato a il , residente in

via n. , in qualità di legale rappresentante della società

(*indicare la ragione sociale***) oppure: in qualità di titolare dell’impresa (***indicare la denominazione*)

avente la sede in

Prov. di Via n. .., tel. ……………

**Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni** mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di **dichiarazioni non veritiere, di cui all’art.75 del DPR 445/00;**

**ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità**

**D I C H I A R 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 e successive** modificazioni ed integrazioni
* **che non sussistono nei propri confronti cause di divieto alla stipula dei contratti di cui all’art.** 38 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.
* **che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’art. 6 del D. Lgs. 159/2011**

1. ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

(cognome) (nome) (data di nascita) (luogo di nascita)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2) ai sensi del D.Lgs 159/2011 di NON avere familiari conviventi di maggiore età. |

**In fede**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma leggibile del Legale Rappresentante**