

Allegato B

Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia

Il/i sottoscritto/i _____ nato/i a _____ il _____, con studio/sede in
_____ Via _____, telefono _____ fax _____, codice
fiscale _____ partita IVA _____, indirizzo di posta elettronica
_____, in qualità di

- Operatore economico
- legale rappresentante dell'Ente Scuola di Formazione
- legale rappresentante di società
- legale rappresentante di Consorzio stabile di società di Ente Scuola di formazione
- prestatore di servizi di Formazione stabilito in altri Stati membri soggetto di cui all'articolo 80 comma 3 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm. di associazione di liberi professionisti, società o consorzi

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate nell'allegato 1 di cui al decreto legislativo 8 agosto 1994, n. 490 e successive modifiche ed integrazioni, e di non essere stato/i oggetto, né di essere oggetto, di alcuno dei provvedimenti di cui alla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa o ad altre forme di criminalità organizzata.

Il/i sottoscritto/i _____ dichiara/no, altresì, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che la/e presente/i dichiarazione/i è/sono redatta/e nella forma di certificato sostitutivo di atto di notorietà e che quanto sopra riportato è autentico e corrisponde al vero.

Allega/no fotocopia del/i proprio/i documento/i d'identità.

_____ lì _____ Firma

n.b: *La dichiarazione deve essere prodotta da tutti i soggetti* di cui all'articolo 80 comma 3 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.