****

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-*bis* e art. 89 D. Lgs. 159/2011)**

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

AL COMUNE DI APRILIA

Responsabile Ufficio di Piano

Dott.ssa Stefania Zanda

**RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI A FAVORE DELLA DOMICILIARITÀ**

**nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)**

**Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore”, Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”, Investimento 1.1 subinvestimento 1.1.3**

**CIG 9891051180**

**CUP G14H22000490001**

**CUI S80003450592202300002**

Il/La sottoscritto/a nato/a a

 il , residente a

via n.

codice fiscale documento n° rilasciato da

 in data (che si allega in copia) in qualità di dell’impresa

codice fiscale/partita IVA avente la sede in

 prov indirizzo PEC ,

* consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
* ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 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

Data Firma

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all’Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.