

**PROCEDURA NEGOZIATA MEDIANTE TRATTATIVA DIRETTA - AFFIDAMENTO
DEL SERVIZIO DI RECAPITO ATTI GIUDIZIARI**

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante / procuratore fornito dei poteri necessari dell'impresa offerente

_____ con sede in Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Prov. (_____)

Partita IVA _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

pec _____

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 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii., ed in particolare:

art. 85 comma 1

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(Codice Fiscale)	(Residenza)	(carica sociale) (o convivente di...)

--	--	--	--	--

art. 85 comma 2

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(Codice Fiscale)	(Residenza)	(carica sociale) (o convivente di...)

art. 85 comma 2 bis

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(Codice Fiscale)	(Residenza)	(carica sociale) (o convivente di...)

art. 85 comma 2-ter

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(Codice Fiscale)	(Residenza)	(carica sociale) (o convivente di...)

art. 85 comma 2 quater

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(Codice Fiscale)	(Residenza)	(carica sociale) (o convivente di...)

art. 85 comma 3 (indicare solo i soggetti maggiorenni)

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(Codice Fiscale)	(Residenza)	(carica sociale) (o convivente di...)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

NOTE: La domanda di partecipazione deve essere compilata e sottoscritta digitalmente