



## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROT. FIT4MED-11

### ALLEGATO 6 – AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REATI SOCIETARI 231

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

nato/a a ..... il ....., C.F. ....

residente in ..... via ..... n. ....,

in qualità di Legale Rappresentante/Amministratore Unico della Società (*indicare la ragione sociale*)

..... P.IVA .....

avente la sede in ..... prov. di ..... via .....

..... n. ....

- 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

#### DICHIARA

- 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 s. m. i.;
- che nei confronti della Società sopra indicata non sono stati adottati provvedimenti ovvero applicate sanzioni di cui al D. Lgs. n. 231/2001;
- che, per quanto a conoscenza, nei confronti della Società sopra indicata e dei suoi soci/legali rappresentanti/amministratori/dirigenti/responsabili non risultano indagini e/o procedimenti in corso per i reati previsti dal D. Lgs. n. 231/2001 o per qualsiasi reato che incide sulla affidabilità morale e professionale di tali soggetti.

Lì \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**N.B.:** la firma deve essere autenticata secondo la normativa vigente allegando copia di un documento di identità del dichiarante.

