

**ALLEGATO 6**

**Dichiarazione sostitutiva di comunicazione antimafia
assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n.
159/11**

Procedura aperta per la selezione di un soggetto "Ente attuatore" per l'affidamento in prosecuzione
progetto S.P.R.A.R. del comune di Santa Maria Capua Vetere categoria "ordinari" uomini e donne
singoli adulti - già attivo per il triennio 2014/2016 - nel biennio 2018/2019 - CIG

7334422C7E

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ -

residente in _____ nella qualità di _____

Dell'impresa _____

Sede: via/piazza _____ C.A.P. _____ Città _____

Codice

Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.
- Ai sensi del D.Lgs. 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____

Firma del dichiarante _____

Busta A

**LA DICHIARAZIONE CHE PRECEDE DOVRA' ESSERE RESA DAI SOGGETTI PREVISTI
DALL'ART.85 DEL d.LGS 159/2011 :**

