

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI DIVIETO DI DECADENZA O DI  
SOSPENSIONE, DI CUI ALL'ARTICOLO 67 DEL D.LGS 159/11**

**Il/la sottoscritto/a**

<i>(nome)</i>	<i>(cognome)</i>
---------------	------------------

**nato/a a**

**prov di.**

<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>	<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>
--	-------------------------------------

**il**

<i>(indicare data di nascita)</i>	<i>(inserire codice fiscale)</i>
-----------------------------------	----------------------------------

**residente a**

**prov.di**

<i>(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)</i>	<i>(sigla Prov. o Stato estero di residenza)</i>
--	--

**che ricopre le funzioni di cui all'art.85 del d.lgs. 159/2011 per l'impresa:**

<i>(indicare denominazione completa dell'impresa)</i>
---

**p.iva/c.f.**

<i>(indicare partita IVA e/o codice fiscale impresa)</i>
--

**con sede legale in**

**prov. di**

<i>(indicare il comune della sede legale dell'impresa)</i>	<i>(sigla Prov. sede legale)</i>
--	----------------------------------

**via/piazza**

**nr.**

**cap**

<i>(indicare l'indirizzo completo della sede legale)</i>
--

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 Decreto Legislativo 06/09/2011;
- che nei confronti dei seguenti familiari conviventi non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del Decreto Legislativo 06/09/2011

1)

<i>(nome)</i>	<i>(cognome)</i>
---------------	------------------

**nato/a a**

**prov. di**

<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>	<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>
--	-------------------------------------

**il**

<i>(indicare data di nascita)</i>	<i>(inserire codice fiscale)</i>
-----------------------------------	----------------------------------

**residente a**

**prov.di**

<i>(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)</i>	<i>(sigla Prov. o Stato estero di residenza)</i>
--	--

2)

<i>(nome)</i>	<i>(cognome)</i>
---------------	------------------

**nato/a a**

**prov. di**

<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>	<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>
--	-------------------------------------

**il**

<i>(indicare data di nascita)</i>	<i>(inserire codice fiscale)</i>
-----------------------------------	----------------------------------

**residente a**

**prov.di**

<i>(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)</i>	<i>(sigla Prov. o Stato estero di residenza)</i>
--	--

3)

<i>(nome)</i>	<i>(cognome)</i>
---------------	------------------

**nato/a a**

**prov. di**

(indicare comune o Stato estero di nascita)	(sigla Prov. o Stato estero)
---	------------------------------

**il**

(indicare data di nascita)	(inserire codice fiscale)
----------------------------	---------------------------

**residente a**

**prov.di**

(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)	(sigla Prov. o Stato estero di residenza)
---	---

**4)**

(nome)	(cognome)
--------	-----------

**nato/a a**

**prov. di**

(indicare comune o Stato estero di nascita)	(sigla Prov. o Stato estero)
---	------------------------------

**il**

(indicare data di nascita)	(inserire codice fiscale)
----------------------------	---------------------------

**residente a**

**prov.di**

(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)	(sigla Prov. o Stato estero di residenza)
---	---

### **DICHIARA INOLTRE**

- che l'Impresa citata è regolarmente iscritta alla c.d. *White List* di cui all'art. 1, commi 52-57, della Legge 6 novembre 2012, n. 190, presso la Prefettura di \_\_\_\_\_ oppure ha presentato, in data \_\_\_\_\_, richiesta di permanenza nella c.d. *White List* presso la Prefettura di \_\_\_\_\_ ;  
(la compilazione della presente dichiarazione è eventuale. Nel caso di iscrizione dell'impresa alla c.d. *white list*, si chiede di trasmettere il presente modulo compilato anche con riferimento ai soggetti che ricoprono le funzioni di cui all'articolo 85 del Codice Antimafia e i moduli di cui

*all'allegato 3B per ciascuno dei predetti soggetti, al fine di evitare eventuali rallentamenti nella fase istruttoria qualora, dai sistemi informativi, non dovesse risultare l'iscrizione alla c.d. white list)*

- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento (UE) 2016/679, 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

Si allega documento di riconoscimento del dichiarante nel caso di firma olografa

\* in caso di insufficienza delle righe predisposte aggiungere altri fogli, in tale caso la data e la firma dovranno essere apposti sull'ultimo foglio e su ciascuno dei precedenti fogli dovrà essere apposta la sigla a margine.