

Avviso pubblico per la presentazione di istanze di manifestazione di interesse alla sottoscrizione di convenzioni, senza carattere di esclusiva, per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione in favore di infortunati sul lavoro e tecnopatici.

Allegato 6

Comunicazione antimafia su carta intestata

Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del d.lgs 159/2011

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(d.p.r. n. 445 del 28.12.2000)

_____, sottoscritto/a _____ (nome _____ e cognome _____)
_____ in

qualità di rappresentante della Struttura _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

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. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.lgs. 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi delle disposizioni di cui al d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i., integrato con le modifiche introdotte dal d.lgs. 10 agosto 2018 n. 101 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni 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.

Luogo, data

_____ firma leggibile del dichiarante