



**Allegato 2 – informazione antimafia  
Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi<sup>1</sup>**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

\_I\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_

**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**

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:<sup>2</sup>

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_



Fondo Asilo, Migrazione e integrazione (FAMI) 2014-2020  
OS 1 Asilo - ON 1 Accoglienza/Asilo

---

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**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 leggibile del dichiarante<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> **N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello.**

la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Sono possibili controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

<sup>2</sup> Per "**familiari conviventi**" si intendono "**chiunque conviva**" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.

<sup>3</sup> La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011:

- titolare e direttori tecnici, per le imprese individuali
- tutti i soci ed i direttori tecnici, per le società in nome collettivo
- tutti gli accomandatari ed i direttori tecnici per le società in accomandita semplice
- tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza ed i direttori tecnici per gli altri tipi di società
- soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di invio della lettera di invito