

## ALLEGATO 2

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

**CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA PER I FAMILIARI CONVIVENTI DI MAGGIORE ETÀ, RESA DAL RAPPRESENTANTE LEGALE E DAI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 DEL D.LGS. 159/2011** (da presentare solo per progetti che prevedono compensazioni maggiori a euro 150.000,00)

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita I.V.A \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 83 comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi<sup>1</sup> di maggiore età: *Indicare*

*Nome, Cognome, Luogo e Data di nascita, Sesso e CF (quest'ultimo solo per i nati in Italia)*

---

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> Per familiari conviventi si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. 159/11

