

Regione Lazio “Assessorato Lavoro e Formazione” –  
Direzione Regionale “Direzione “Politiche per il Lavoro e Sistemi per l’Orientamento e la Formazione”  
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma

**Oggetto: Avviso pubblico “Generazione Lavoro – Incentivi alla creazione di Impresa”**

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA PERSONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ (indicare il ruolo specifico es. amministratore, rappresentante  
legale, socio, ecc.) avente sede legale in \_\_\_\_\_

in riferimento all’Avviso Pubblico della Regione Lazio “**Generazione Lavoro – Incentivi alla creazione di Impresa**”, approvato con Determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(*INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE*)

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art.10 della legge 31 maggio 1965 n.575 (antimafia)”

Data:

Timbro della struttura e firma del dichiarante (con fotocopia documento di riconoscimento, se non già fornito)

**OGNI BENEFICIARIO DOVRÀ PRESENTARE LA PROPRIA AUTODICHIARAZIONE**

## AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_, in riferimento all'Avviso  
Pubblico della Regione Lazio **“Generazione Lavoro – Incentivi alla creazione di Impresa”**  
approvato con Determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

“di essere residente da più di 3 mesi nella Regione Lazio in Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_”;

Data:

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**OGNI BENEFICIARIO DOVRÀ PRESENTARE LA PROPRIA AUTODICHIARAZIONE**