

Regione Lazio Dipartimento "Sociale" –  
Direzione regionale "Lavoro, Pari Opportunità, Politiche giovanili"  
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma

**Oggetto:** (INDICARE TITOLO AVVISO)

<b>DICHIARAZIONE ANTIMAFIA</b>
--------------------------------

**COMPILARE PER OGNI SINGOLO BENEFICIARIO DELL'IMPRESA DA AVVIARE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  
beneficiario:

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio ".....,  
(INDICARE TITOLO AVVISO) 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:

Firma del dichiarante (con fotocopia documento di riconoscimento, se non già fornito)