



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*  
Dipartimento per le Pari Opportunità



REGIONE  
LAZIO

**ALLEGATO N. 8**

Regione Lazio  
Direzione Regionale Lavoro  
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma

## **PROGRAMMA ATTUATIVO INTESA 2**

### **AVVISO PUBBLICO**

**“Realizzazione di percorsi di orientamento sulla cultura delle pari opportunità nelle scuole a valere sulla Linea di azione f) Azioni per promuovere le pari opportunità”**

### **MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**

(Barrare la casella che interessa)

Il sottoscritto.....nato a.....  
il.....residente in.....via.....  
CAP.....C.F.....

In qualità di:

☐ legale rappresentante

Del soggetto proponente: .....

C.F.....P.IVA.....

Con sede legale in.....via.....CAP.....

In riferimento all'Avviso pubblico "Realizzazione di percorsi di orientamento sulla cultura delle pari opportunità nelle scuole a valere sulla Linea di azione f) Azioni per promuovere le pari opportunità"

Approvato con Determinazione dirigenziale n. .... del .....

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste dal Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136".

Luogo e data.....

Firma del legale rappresentante.....

Timbro della struttura.....

(Allegare fotocopia documento di riconoscimento autenticato ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445).