**All. B5**

**REGIONE LAZIO**

**Assessorato Lavoro e nuovi diritti, Politiche per la Ricostruzione**

**Direzione Regionale Lavoro**

**Avviso Pubblico**

**per la definizione di un elenco di percorsi di formazione per la riqualificazione degli ex lavoratori Almaviva Contact SpA (Sede di Roma)**

**Dichiarazione Antimafia**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_l\_ sottoscritt\_ *(nome e cognome)*

nat\_ a

Prov.

il

residente

a via/piazza n.\_   
In qualità di Legale Rappresentante di *(inserire denominazione Soggetto accreditato ai sensi della DGR 968/2007 e s.m.i.)*

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

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lvo n. 159/2011 e s.m.i. e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei soggetti indicati nell’art. 85 del D.Lgs. n.159/2011 e ss.mm.ii., ed in particolare:

art. 85 comma 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| cognome | nome | data di nascita | luogo di nascita | carica sociale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

art. 85 comma 2 bis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| cognome | nome | data di nascita | luogo di nascita | carica sociale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

art. 85 comma 3 (indicare solo i soggetti maggiorenni)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| cognome | nome | data di nascita | luogo di nascita | (familiare  convivente di) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: 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. L’Amministrazione si riserva di effettuare 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.