

## INFORMAZIONE ANTIMAFIA

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

All'Autorità di sistema portuale  
Del Mare Adriatico settentrionale

Il sottoscritto (*nome e cognome*) ..... nato a ..... il....., residente in..... via..... n. ...., in qualità di legale rappresentante della società (*indicare la ragione sociale*) oppure: in qualità di titolare dell'impresa (*indicare la denominazione*) ..... avente la sede in ..... Prov. di ..... Via ..... n. ...., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00; sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

Titolari di cariche o qualifiche:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CARICA SOCIALE

Data e luogo,

Firma leggibile del dichiarante

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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. 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.**

(\*) L'autocertificazione riguardanti i familiari maggiorenni conviventi dovrà essere prodotta dal rappresentante legale, dagli amministratori, dal direttore tecnico, dagli eventuali membri del collegio sindacale e da **tutti gli altri soggetti sottoposti a controllo ai sensi dell'art. 85, d. lgs. 159 del 2011.**

---

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data e luogo,

Firma leggibile del dichiarante

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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. 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.**

(\*) L'autocertificazione riguardanti i familiari maggiorenni conviventi dovrà essere prodotta dal rappresentante legale, dagli amministratori, dal direttore tecnico, dagli eventuali membri del collegio sindacale e da **tutti gli altri soggetti sottoposti a controllo ai sensi dell'art. 85, d. lgs. 159 del 2011.**

---

**(\*) 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 \_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_

**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**

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.
2. ai sensi dell' art. 85, comma 3, del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data e luogo,

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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. 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.**

(\*) L'autocertificazione riguardanti i familiari maggiorenni conviventi dovrà essere prodotta dal rappresentante legale, dagli amministratori, dal direttore tecnico, dagli eventuali membri del collegio sindacale e da **tutti gli altri soggetti sottoposti a controllo ai sensi dell'art. 85, d. lgs. 159 del 2011.**

---

Firma leggibile del dichiarante

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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. 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.**

(\*) L'autocertificazione riguardanti i familiari maggiorenni conviventi dovrà essere prodotta dal rappresentante legale, dagli amministratori, dal direttore tecnico, dagli eventuali membri del collegio sindacale e da **tutti gli altri soggetti sottoposti a controllo ai sensi dell'art. 85, d. lgs. 159 del 2011.**

---