

FAC-SIMILE - MODELLO 7 - SOGGETTI DA SOTTOPORRE A VERIFICA ANTIMAFIA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione per familiari conviventi di maggiore età ex art. 85, comma 3 del D.lgs. 159/2011

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

____ sottoscritt _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____

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

art. 85, comma 3 del D.lgs. 159/2011 di avere i seguenti conviventi di maggiore età:

Nome _____ Cognome _____ CF _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____ CF _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____ CF _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____ CF _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____ CF _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Data _____

Firma _____

FAC-SMILE