



Regione
Lombardia

MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
S.C.I.A.
Antimafia

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

La dichiarazione antimafia deve essere rilasciata da tutti i soggetti previsti dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011.

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
			Barrato
			Scala
			Piano
			SNC ☐
			CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Ruolo	Società	In data
-------	---------	---------

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,
DICHIARA

CHE NON SUSSISTONO NEI PROPRI CONFRONTI "CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 159/2011" (codici delle leggi antimafia).

Desio		
Luogo	Data	Il dichiarante