

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

SUAP LOMELLINA

Dichiarazione antimafia

Il sottoscritto

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

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del d.lgs. 159/2011" (codici delle leggi antimafia).

Luogo	Data	il dichiarante