# Carta intestata

**FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2021-2027**

# Scheda Dati per verifica antimafia Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

**OGGETTO: Avviso pubblico per la selezione di soggetti collaboratori, in qualità di Partner di coprogettazione ai sensi dell’art. 55 del D.Lgs 117/2017, interessati alla presentazione di proposte progettuali di cui invito Regione Calabria Decreto n. 7519, del 31.05.2024 Procedura accordo art. 15 L. 241/90. CUP FAMI 2021/2027 G29G23000930007, a valere sul Fondo Europeo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI) PROG-910 Su.Pre.Me. II “Interventi di prevenzione e contrasto al lavoro sommerso e al fenomeno del caporalato”**

\_l\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) nat\_ a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prov. |   | il |   | residente |
| a Via/Piazza  | n. |   | C.F. |
|  | 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

ai sensi dell’ art. 85, comma 3, del D.Lgs 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età\*:

Nome Cognome Luogo e data di nascita residenza Codice fiscale:

Nome Cognome Luogo e data di nascita residenza Codice fiscale:

Nome Cognome Luogo e data di nascita residenza 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.

Luogo e data

Firma (digitale)

***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 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;*

*\* Per “familiari conviventi” si intendono “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.*

*\*\* La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs 159/2011.*

***N.B.*** *Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.*