

**ALLEGATO 3a**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e delle norme specifiche*  
nella qualità di rappresentante legale  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
C.F./P. IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, ai fini dell'espletamento delle necessarie **verifiche antimafia**, i seguenti nominativi dei soggetti che ricoprono le funzioni di cui all'articolo 85 del Codice Antimafia e dei quali sono trasmesse le rispettive dichiarazioni sostitutive di certificazione antimafia:

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
*(nome/cognome) (comune/provincia)*  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
*(data) (codice fiscale) (comune/provincia)*  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
*(carica/funzione)*

2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
*(nome/cognome) (comune/provincia)*  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
*(data) (codice fiscale) (comune/provincia)*  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
*(carica/funzione)*

3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
*(nome/cognome) (comune/provincia)*  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
*(data) (codice fiscale) (comune/provincia)*  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
*(carica/funzione)*

**oppure**

dichiara che l'impresa in questione è iscritta agli elenchi dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa ("white lists"), istituiti presso la Prefettura - UTG di \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA _____, ____/____/____	FIRMA (*) _____
---------------------------------------	--------------------

(\*) In caso di insufficienza delle righe predisposte aggiungere altri fogli, in tale caso la data e la firma dovranno essere apposti sull'ultimo foglio e su ciascuno dei precedenti fogli dovrà essere apposta la sigla a margine.