

DICHIARAZIONE SOGGETTI PER VERIFICA ANTIMAFIA

Ufficio Motorizzazione Civile di **FIRENZE**

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 _____ cap _____

indirizzo _____

CF / Partita 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 di residenza)

nella qualità di _____
(carica/funzione)

2) _____ nato a _____
(nome/cognome) (comune/provincia)

il _____ c.f. _____ residente a _____
(data) (codice fiscale) (comune/provincia di residenza)

nella qualità di _____
(carica/funzione)

3) _____ nato a _____
(nome/cognome) (comune/provincia)

il _____ c.f. _____ residente a _____
(data) (codice fiscale) (comune/provincia di residenza)

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

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.