



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale delle politiche sociali
Servizio Politiche per la famiglia e l'inclusione sociale

POR FESR 2014-2020. Avviso IAI – Infanzia Aree Interne. Progetti a sostegno dello sviluppo di interventi innovativi per l'infanzia nelle Aree interne della Sardegna

Allegato 12B - Dichiarazione antimafia familiari conviventi

Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante della società destinataria e, ove presenti, di ciascun componente del Consiglio di Amministrazione, del Collegio Sindacale, del Direttore Tecnico, dell'Organismo di Vigilanza, dei procuratori speciali della società destinataria, nonché dal socio di maggioranza nella società con numero di soci pari o inferiore a 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ () il
_____ residente a _____ () in via
_____ n. _____ C.F. _____ in qualità di
_____ della società _____ con sede in
_____ () cap. _____ via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs. n. 159/2011 così come modificato dal D.Lgs. n. 218/2012, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età che risiedono nel territorio dello Stato:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA (Indirizzo e città)

Normativa sulla privacy- Regolamento (UE) 2016/679 – “Regolamento generale sulla protezione dei dati”:

l'informativa è resa dalla Regione Sardegna- Assessorato dell'Igiene e sanità e dell'assistenza sociale- Servizio politiche per la famiglia e l'inclusione sociale, tramite la pubblicazione del documento, quale allegato all'Avviso, sul sito istituzionale della Regione all'indirizzo www.regione.sardegna.it e www.sardegnaprogrammazione.it

Firma digitale oppure Data, timbro e firma del legale rappresentante (firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000)



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale delle politiche sociali
Servizio Politiche per la famiglia e l'inclusione sociale

POR FESR 2014-2020. Avviso IAI – Infanzia Aree Interne. Progetti a sostegno dello sviluppo di interventi innovativi per l'infanzia nelle Aree interne della Sardegna

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. n. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

