

## ALLEGATO C per DITTA INDIVIDUALE

*(l'allegato C deve essere presentato in ogni caso; compilare soltanto il modulo relativo alla forma d'impresa del soggetto beneficiario)*

**Autocertificazione di cui all'art. 89 del d.lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia) resa con  
dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 31 della l.r. 19/2007**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (*titolare/legale rappresentante*)  
dell'impresa: \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni anche penali e della decadenza dai benefici previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o per esibizione di atto falso o contenente dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità,**

### DICHIARA

✓ i seguenti dati:

#### Ditta individuale

Ditta	Sede	Codice Fiscale

#### Altre informazioni

	SI	NO
Direttore tecnico		

	Direttore tecnico	Residenza	Codice fiscale
1			

- ✓ che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011;
- ✓ di essere a piena e diretta conoscenza che nei confronti dei soggetti sopra indicati, previsti dall'art. 85 del d.lgs. 159/2011, non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del decreto medesimo.

**FIRMA DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE  
DELL'IMPRESA BENEFICIARIA**

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente dal titolare/legale rappresentante dell'impresa beneficiaria **oppure** con firma olografa dallo stesso e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore (art. 65 DPR 445/2000).