

ALLEGATO C

per SOCIETÀ DI CAPITALI CON NUMERO DI SOCI SUPERIORE A QUATTRO o per SOCIETÀ CONSORTILI o CONSORZI

(l'Allegato C deve essere presentato in ogni caso; NB: 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 artt. 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:

Società/Consorzio

Denominazione	Sede	Codice Fiscale

Compagine societaria/consortile

Socio/Consorziato (se persona fisica nome e cognome / codice fiscale, se persona giuridica denominazione)	%

Altre informazioni

Si attesta che la Società/Consorzio è costituita da un numero di soci maggiore di quattro

	SI	NO
Direttore tecnico		
Collegio sindacale		
Organismo di vigilanza ex d.lgs. 231/2001		
Sindaco		

Cariche sociali

Legali rappresentanti e procuratori			
n.	Nome e cognome	Residenza	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			

Amministratori			
n.	Nome e cognome	Residenza	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			

Direttore tecnico (se previsto)			
n.	Nome e cognome	Residenza	Codice Fiscale
1			
2			

Membri del collegio sindacale (effettivi e supplenti)			
n.	Nome e cognome	Residenza	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			

Sindaco			
n.	Nome e cognome	Residenza	Codice Fiscale
1			

Soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lettera b), del d.lgs 231/2001			
n.	Nome e cognome	Residenza	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			

- ✓ 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).