**Dichiarazione dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia**

**di cui all’articolo 85, commi 2-quater e 3 del D.Lgs 6 settembre 2011, n. 159**

(resa, ai sensi dell’articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ...................................................................................................................................................

nato/a in ............................................................ *(Stato)*,…………….….…*(Comune)*, ..... *(Prov)*, il .....................

codice fiscale ............................................., residente nello Stato .............................................................................

Provincia ……………..................................... Comune …………………………………………..……….

via/piazza ...................................................................................................................................... n. .........................

consapevole delle sanzioni penali di cui all’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 previste in caso di dichiarazioni mendaci

Dichiara

di non avere familiari conviventi di maggiore età

di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età[[[1]](#footnote-1)]:

Cognome Nome Stato di nascita Comune di nascita Data di nascita Cod. Fiscale

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Dichiara Altresì

di essere coniugato non separato con:

Cognome Nome Stato di nascita Comune di nascita Data di nascita Cod. Fiscale

|  |
| --- |
|  |

residente in:

Stato Provincia Comune Indirizzo

|  |
| --- |
|  |

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati con le modalità previste dall’Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 pubblicata sul sito istituzionale dell’Agenzia delle dogane e dei monopoli (https://www.adm.gov.it/portale/informativa).

Luogo e data Firma[[[2]](#footnote-2)]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **[]** Per “familiari conviventi” si intende “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.lgs. 159/2011 purché maggiorenni. [↑](#footnote-ref-1)
2. **[]** la presente dichiarazione può essere sottoscritta con

   firma digitale/firma elettronica qualificata/firma elettronica avanzata del dichiarante con indicazione in chiaro sul documento, se previsto dal sistema di firma, dell’avvenuta apposizione della firma stessa;

   firma del dichiarante insieme alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

   In alternativa, può essere trasmessa in originale con firma autografa del dichiarante insieme alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. [↑](#footnote-ref-2)