

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

per l'iscrizione all'Albo dei professionisti esterni all'Amministrazione regionale, ai fini della costituzione delle Commissioni giudicatrici per l'aggiudicazione delle gare col metodo dell'offerta economicamente più vantaggiosa  
(art. 93 D.Lgs. 36/2023 – art. 8 L.R. 12/2023)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in ..... (Prov.....)  
via..... tel....., cell. ....  
Codice Fiscale ..... Partita IVA ..... titolo di studio  
..... conseguito presso .....  
il ....., abilitato all'esercizio della professione in data.....indirizzo  
di posta elettronica certificata .....mail.....  
..... iscritto al n..... all'Ordine/Collegio/Associazione  
degli/dei ..... della provincia di.....

### DICHIARA

che, nei propri confronti, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate nell'Allegato 1 al D. Lgs. 8 agosto 1994 n. 490 e ss. mm. ii e di non essere stato oggetto, né è oggetto, di alcuno dei provvedimenti, di cui alla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa o ad altre forme di criminalità organizzata.

Il sottoscritto dichiara, altresì, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, che la presente dichiarazione è redatta nella forma di certificato sostitutivo di atto di notorietà e che quanto sopra riportato è autentico e corrisponde al vero.

Allega fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_