



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

I.C. VIA GIULIANO DA SANGALLO

Via Giuliano da Sangallo, 11 - 00121 Roma

tel/fax 06.5691345

mail rmic8fk007@istruzione.it pec rmic8fk007@pec.istruzione.it

Cod. Mecc.RMIC8FK007 Cod. Fisc. 97197600584

MODELLO 4 – INFORMAZIONE ANTIMAFIA

Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

ALLEGATO 4

AVVISO PUBBLICO

AFFIDAMENTO IN GESTIONE, PER FASCE ORARIE, DEI CENTRI SPORTIVI DEL MUNICIPIO X, DA ATTIVARE PRESSO LE PALESTRE SCOLASTICHE DELL'I.C. VIA GIULIANO DA SANGALLO AA.SS. 2019-2020 / 2020-2021 / 2021-2022 / 2022-2023

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. VIA GIULIANO DA SANGALLO
SEDE**

(da compilare IN STAMPATELLO)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome	
nato a	
il	
Codice Fiscale	
residente a	
indirizzo (Via, n., CAP, Città)	
in qualità di	
dell'Associazione Sportiva	
Sede legale	
Ragione Sociale	
Codice Fiscale / P. I.V.A.	
indirizzo PEC	
indirizzo mail	

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs. n. 159/2011, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A) di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

1	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	
2	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	
3	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	
4	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	
5	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	
6	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	

B) di avere i seguenti familiari affini entro il 2° grado:

1	Nome e Cognome	
	Grado di parentela	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Codice fiscale	
	Città e indirizzo di residenza	
2	Nome e Cognome	
	Grado di parentela	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Codice fiscale	
	Città e indirizzo di residenza	
3	Nome e Cognome	
	Grado di parentela	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Codice fiscale	
	Città e indirizzo di residenza	

4	Nome e Cognome		
	Grado di parentela		
	Luogo di nascita		
	Data di nascita		
	Codice fiscale		
	Città e indirizzo di residenza		
	Nome e Cognome		
	Grado di parentela		
5	Luogo di nascita		
	Data di nascita		
	Codice fiscale		
	Città e indirizzo di residenza		

DICHIARA

altresi di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), i dati forniti sono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura di gara per il quale la presente dichiarazione viene resa e per l'eventuale successiva stipula e gestione del contratto.

Si allega:

- copia del documento di identità del legale rappresentante

Roma, lì

Timbro e firma del legale rappresentante