







Allegato 4/A – Dichiarazione antimafia per Linea A – Servizi per anziani

PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

(Da presentare solo in caso di progetto superiore a euro 150.000,00)

"Avviso pubblico per la realizzazione di progetti volti a favorire la prevenzione della salute attraverso lo sport, la riqualificazione e il miglioramento infrastrutturale e tecnologico delle strutture sportive"

Linea A – Servizi per anziani

Priorità 3 Inclusione Sociale - Ob. Specifico ESO 4.11 - Azione 3.k.9

Il/La	sottoscritto/a							, nat	o/a	a
	, il _								/ Piaz	zza
	CA									
legale	rappresentante	del	Centro	Soc	iale P	olifunzio	nale-	Area	Anzi	ani
			, C	.F.				,	P.IV	۷A
		, co								
		CAP		_,	Ambito)			Sche	eda
	ges	stione				_ Tipo	di	Provve	dime	nto
	data	del	provvedin	nento_		_		Numer	O	del
	dimento									
	CA	P	 ,							
	erimento all'Avvis			/_	/	avent	e ad	oggetto	"Avv	iso
	o per la realizza									
-	rso lo sport, la riq					-				
	rutture sportive" (









Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

consapevole della responsabilità penale in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, nonché degli altri effetti previsti dall'art. 75 del medesimo DPR,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 83, comma 3, del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

NOME E COGNOME	DATA DI	LUOGO DI	RESIDENZA	CODICE FISCALE		
	NASCITA	NASCITA	cap - indirizzo			

Il/la sottos	scritto/a di	ichiara ind	ltre di ess	ere info	rmato	/a, ai sensi	del D.Lgs. n.
196/2003 (codice in 1	materia di	protezione	di dati	persor	nali) e ss.mn	n.ii. che i dati
personali	raccolti	saranno	trattati,	anche	con	strumenti	informatici,
esclusivan	nente nell'a	mbito del j	procedime	nto per il	l quale	la presente	dichiarazione
viene resa	•						

Firma digitale del legale rappresentante del Soggetto proponente