



A.D. 1308  
**unipg**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI PERUGIA

## MODELLO DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

Nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000

SPETTABILE  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA  
Piazza dell'Università n.1  
06123 Perugia

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ALLE  
ATTIVITA' AMMINISTRATIVO CONTABILI DEL PROGETTO EUROPEO LIFE 19  
IPE/IT/000015 DAL TITOLO "INTEGRETEDMANAGEMENT AND GRANT  
INVESTMENTS FOR THE N2000 NETWORK UMBRIA – LIFE IMAGINE UMBRIA".**

**LOTTO 1 CIG 9002556839 – CUP J69I20000050006**

**LOTTO 2 CIG 900256714F - CUP J69I20000050006**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

*consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità,*

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età  
\*\*:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
data

firma del dichiarante(\*)

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

(\*\*) Per "**familiari conviventi**" si intendono "**chiunque conviva**" con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenni.