



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
S.C.I.A.  
Antimafia

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

La dichiarazione antimafia deve essere rilasciata da tutti i soggetti previsti dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011.

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Ruolo	Società	In data
-------	---------	---------

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,  
DICHIARA**

**CHE NON SUSSISTONO NEI PROPRI CONFRONTI "CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 159/2011" (codici delle leggi antimafia).**

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------