



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 |