REGIONE CALABRIA
DIPARTIMENTO PER L'INCLUSIONE SOCIALE, LA SUSSIDIARIETÀ E IL WELFARE DI COMUNITÀ

SETTORE 3
TERZO SETTORE, SUSSIDIARIETÀ E CITTADINANZA ATTIVA

AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE PROMOSSI DA ODV, APS E FONDAZIONI DEL TERZO SETTORE (ADP 2025-2027)

ALLEGATO G – COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà (Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e D.lgs. 159/2011)

1. ANAGRAFICA DELL'ENTE E DEL DICHIARANTE

Denominazione Ente	[Ragione Sociale Ente Capofila / Partner]
Codice Fiscale / P.IVA	[C.F. / P.IVA]
Sede Legale	[Indirizzo, Cap, Comune (Prov)]
Dichiarante (Legale Rappresentante)	[Nome, Cognome, C.F., Data e Luogo di Nascita, Residenza]

2. ELENCO SOGGETTI SOTTOPOSTI A VERIFICA ANTIMAFIA (ART. 85 D.LGS. 159/2011)

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 85 del D.lgs. 159/2011, si elencano di seguito tutti i soggetti che rivestono cariche legali, amministrative e di controllo all'interno dell'Ente:

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Carica Rivestita	Data e Luogo di Nascita
[Nome e Cognome 1]	[C.F. 1]	Presidente / Legale Rappresentante	[Data e Luogo Nascita]
[Nome e Cognome 2]	[C.F. 2]	Componente Consiglio di Amministrazione	[Data e Luogo Nascita]
[Nome e Cognome 3]	[C.F. 3]	Componente Collegio dei Revisori / Sindaco	[Data e Luogo Nascita]
[Nome e Cognome 4]	[C.F. 4]	Direttore Tecnico (se presente)	[Data e Luogo Nascita]

3. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTIMAFIA

Il sottoscritto DICHIARA sotto la propria personale responsabilità che nei confronti propri e di ciascuno dei soggetti sopra elencati:

• NON sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. 159/2011 (Codice Antimafia);

• NON sono state applicate con provvedimento definitivo misure di prevenzione o condanne per reati di criminalità organizzata.

Luogo e Data: _____, __/__/2026

Il Legale Rappresentante dell'Ente

(Documento sottoscritto con Firma Digitale)