



## AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo  
CF e P.IVA: 05841790826

### U.O.C. PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76 - 90128 Palermo  
Tel. 091.6555503/5749  
Email: [area.provveditorato@policlinico.pa.it](mailto:area.provveditorato@policlinico.pa.it)  
Pec: [provveditorato@cert.policlinico.pa.it](mailto:provveditorato@cert.policlinico.pa.it)  
Web: [www.policlinico.pa.it](http://www.policlinico.pa.it)

**All"1.F"**

## **INFORMAZIONE ANTIMAFIA PER FAMILIARI A CARICO** **DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la \_\_\_\_\_ nella presente procedura, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, in qualità di subappaltatore del concorrente \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

### **DICHIARA**

ai sensi dell'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

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



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA**

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

***N.B. la presente dichiarazione:***

- *deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000;*
- *deve essere resa da tutti i soggetti di cui ai commi 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater dell'art. 85 del DPR 159/2011*