CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____	
Modello Antimafia Ausiliari/L (C13)	***Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al requisito morale dell'antimafia e relativa alle persone fisiche con incarichi*** ***indicati dall'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011***
Da allegare al modello Mediatori / ARC / Spedizionieri[1]	

La/il sottoscritta/o _____ _____
nome cognome

codice fiscale _____

in qualità di ☐ titolare dell'impresa individuale ☐ legale rappresentante/amministratore
dell'impresa _____
codice fiscale _____

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

che nei propri confronti non sono stati emessi i provvedimenti di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 (Codice delle leggi antimafia)

---

e che i seguenti soggetti*, di seguito elencati (es. tutti i soci di società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari di società in accomandita semplice o per azioni; tutti gli amministratori di società di capitali di ogni tipo ivi comprese le cooperative, i componenti del collegio sindacale, il sindaco effettivo, il socio unico di società di capitali, ecc.) ricoprono gli incarichi indicati dall'articolo 85 del D.Lgs. 159/2011, ciascuno dei quali deve presentare contestualmente a questo modello un separato **modello di autocertificazione "Intercalare Antimafia Ausiliari/L"**, che allega all'istanza.

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

*Per l'elenco completo dei soggetti interessati all'autocertificazione consultare le istruzioni comuni per l'iscrizione nel Registro delle imprese dei soggetti esercenti l'attività di mediazione / agenzia e rappresentanza di commerio / spedizioni – paragrafo *Requisiti Morali – Antimafia.*

[1] **AVVERTENZA**: il presente modello deve essere identificato con lo stesso codice documento utilizzato per l'identificazione del modello "**Mediatori" "C32",** del modello **"ARC" "C34"** e del modello **"Spedizionieri" "C38".**

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____ _____ _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)

_____, il ____/_____/201__
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	**Firma [2] del soggetto titolare / legale rappresentante**

[2] La presente dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta dal soggetto dichiarante con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi; se sottoscritta con firma autografa deve sempre essere allegato il documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.