

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**

**per l'iscrizione all'Albo da cui selezionare i Presidenti e i Vicepresidenti delle Commissioni di gara degli Uffici Regionali di Committenza, in esecuzione del Decreto del Presidente della Regione n.544/GAB del 30 luglio 2024**

*(art. 9 L.R. 12/2011, come in ultimo sostituito dalla L.R. 12/2023 e modificato dall'art.122 della L.R. 3/2024)*

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....residente in ..... (Prov.....) via..... tel. ...., cell. ...., Codice Fiscale ..... Partita IVA ..... titolo di studio ..... conseguito presso ..... il ..... , abilitato all'esercizio della professione in data.....indirizzo di posta elettronica certificata .....indirizzo di posta elettronica ordinaria.....

- Dirigente dell'amministrazione regionale in servizio c/o il .....
- Funzionario direttivo dell'amministrazione regionale, con laurea, in servizio c/o il .....
- Magistrato in quiescenza, proveniente dalle giurisdizioni amministrative e/o contabili, dal .....
- Avvocato cassazionista iscritto all'Albo tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di.....al n..... con decorrenza dal.....
- Dirigente dell'amministrazione regionale in quiescenza dal .....
- Dirigente degli enti locali in quiescenza dal .....
- Architetto/Ingegnere iscritto all'Albo tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Ingegneri/Architetti di.....al n..... con decorrenza dal.....

**DICHIARA**

che, nei propri confronti, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate nell'Allegato 1 al D. Lgs. 8 agosto 1994 n. 490 e ss. mm. ii e di non essere stato oggetto, né è oggetto, di alcuno dei provvedimenti, di cui alla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa o ad altre forme di criminalità organizzata.

Il sottoscritto dichiara, altresì, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, che la presente dichiarazione è redatta nella forma di certificato sostitutivo di atto di notorietà e che quanto sopra riportato è autentico e corrisponde al vero.

Allega fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità

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

\_\_\_\_\_  
Firma