**ALLEGATO 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI**

**(D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nato/a in………………………………………………………………………………………………………………… il…………………………………..

residente a ……………………………………………………… Prov. (….) cap………in via……..………………………………..n°………..,

in qualità di ………………………………………………..……………………………………………….………

della società ………………………………………………………………………………………………..………

indirizzo PEC …………………………………………………………………………………………………….…

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

ai sensi del D.lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni e integrazioni di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data nascita** | **Luogo di nascita** | **Codice Fiscale** | **Sesso** | **Comune di Residenza** | **Via/Piazza** | **n. civico** | **Sigla Provincia** | **Cap** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

di non avere familiari maggiorenni conviventi

**Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito dei procedimenti connessi a provvidenze in agricoltura per i quali la presente dichiarazione ha effetto.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma per esteso e leggibile

**N.B**.: questa dichiarazione (**che va corredata da un documento di identità in corso di validità**) non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

**La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti sottoposti a verifica antimafia secondo l’art. 85 del D.Lgs 159/2011.**