

**Alla Provincia di Vicenza  
Settore Trasporti  
Ufficio Studi consulenza automobilistica  
Palazzo Arnaldi  
Contrà SS. Apostoli, 18  
36100 VICENZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta individuale/società \_\_\_\_\_

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

**D I C H I A R A**

che, ai sensi della **vigente normativa antimafia**, nei propri confronti e nei confronti dell'impresa suddetta non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'articolo 67 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159 e successive modifiche ed integrazioni.

*Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

In allegato: fotocopia carta di identità (o altro documento equipollente) del dichiarante.