

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DELLE
NORME ASSOCIATIVE CHE DISCIPLINANO LE INCOMPATIBILITÀ E
CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a (.....) il
residente nel Comune di Provincia
Via C. F.
nella sua qualità di **SOCIO dell'Avis Comunale di**

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del delle norme codice penale (e delle leggi speciali in materia) richiamate dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure: _____

che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure: _____

Che, ai sensi della vigente **normativa antimafia**, nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate nell'allegato 1 al Decreto legislativo 8 agosto 1994 n. 490 con riferimento all'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 - e successive modifiche e integrazioni;

di non essere a conoscenza dell'esistenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche e integrazioni, nei confronti dei propri conviventi nominativamente elencati:

Cognome e Nome	Nato/a	il

Dichiaro di avere n° ____ (o nessuna) person _ convivente/i.

INOLTRE DICHIARO E AUTOCERTIFICO

- a) che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale
- b) che nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423
- c) di aver preso attentamente visione di quanto disposto dall'art. 15 c. 5 dello Statuto Regionale nonché dagli articoli 8 c. 7 - 21 c. 2-3-4 e 27 c. 3 del Regolamento Nazionale
- d) di impegnarsi, ove eletto, a rimuovere le eventuali situazioni di incompatibilità di cui al comma precedente
- e) a comunicare tempestivamente al Presidente ed alla Segreteria di competenza eventuali situazioni di incompatibilità che dovessero presentarsi nel corso del mandato

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici e in forma riservata per il tempo necessario minimo alla gestione del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(firma del dichiarante)

Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.