

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA AI SENSI DEL D.LGS. 31  
MARZO 2023 N. 36 PER IL SERVIZIO E LA FORNITURA DI ALLESTIMENTO DELLE  
GARE UFFICIALI NAZIONALI DELLA FEDERAZIONE ITALIANA TRIATHLON PER  
IL TRENNIO 2025-2027, DA AGGIUDICARE CON IL CRITERIO DELL'OFFERTA  
ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA IN RELAZIONE AL RAPPORTO  
QUALITÀ/PREZZO**

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER LA VERIFICA DELLA  
DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ documento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, partita IVA numero  
\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
con sede legale in via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_, (oppure come titolare della ditta \_\_\_\_\_),  
consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni  
mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base  
di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75, DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non  
sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011  
e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei seguenti soggetti **(i soggetti  
che devono dichiarare l'insussistenza delle cause di esclusione sono quelli ex art. 94 co 3 del  
Dlgs 36/2023 nonché i relativi familiari conviventi di maggiore età):**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, residenza \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_ recapito \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, residenza \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_ recapito \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, residenza \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_ recapito \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, residenza \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_ recapito \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, residenza \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_ recapito \_\_\_\_\_

.....

In fede,  
Data e luogo, \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_