



POC Puglia FESR 2014-2020 – Azione 1.3 – Sub azione 1.3 a  
Avviso "INNOAID-Riapertura"

**Modello M8**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ESENZIONE ANTIMAFIA**

Beneficiario \_\_\_\_\_ - codice progetto \_\_\_\_\_  
ATS con capofila \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'  
AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

in qualità di \_\_\_\_\_<sup>1</sup> di/del \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_, (indirizzo) \_\_\_\_\_, che, con riferimento al progetto denominato \_\_\_\_\_ cofinanziato dall'Avviso "INNOAID-Riapertura", non è necessario produrre documentazione antimafia ai sensi del D.lgs. 159 del 6 settembre 2011.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_

(Si allega copia del documento di identità del dichiarante)

<sup>1</sup> Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)