



**Data di pubblicazione:** 21/02/2023

**Nome allegato:** All\_7 Dichiarazione\_familiari\_conviventi.pdf

**CIG:** 96497200DC (Lotto 1); 96497845AB (Lotto 2); 965005447B (Lotto 3); 9650067F32 (Lotto 4);

**Nome procedura:** Procedura aperta telematica di carattere comunitario, suddivisa in 4 Lotti, per l'affidamento dei Servizi di Sviluppo Applicativo Inps



Direzione Centrale risorse strumentali  
e centrale unica acquisti

**ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE**

DIREZIONE CENTRALE RISORSE STRUMENTALI E CENTRALE UNICA ACQUISTI

**ALLEGATO 7 AL DISCIPLINARE DI GARA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTI-MAFIA**  
**Familiari conviventi**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)  
Procedura aperta telematica di carattere comunitario, suddivisa in 4 Lotti, per  
l'affidamento dei Servizi di «Sviluppo Applicativo Inps»

**Lotto 1 CIG: 96497200DC – Lotto 2 CIG: 96497845AB**

**Lotto 3 CIG: 965005447B – Lotto 4 CIG: 9650067F32**

**Via Ciro il Grande, n. 21, CAP 00144 – Roma**

**C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001**

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

**\_I\_ sottoscritt\_ (cognome e nome)** \_\_\_\_\_  
**nat\_ a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **residente**  
**a** \_\_\_\_\_ **via/piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_  
**in qualità di** \_\_\_\_\_  
**della Società** \_\_\_\_\_

**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. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

ai sensi del D.Lgs. n. 159/2011

di avere i seguenti familiari conviventi (\*) di maggiore età:

Codice fiscale	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Luogo di residenza
		__/__/__		
		__/__/__		
		__/__/__		
		__/__/__		
		__/__/__		

di **NON** avere familiari conviventi (\*) di maggiore età.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016, del D.lgs. 196/2003 e del D.lgs. 101/2018, 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 leggibile del dichiarante (\*\*)

(\*) Per "**familiare convivente**" si intende "**chiunque conviva**" con il dichiarante, purché maggiorenne.

(\*\*) La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti di cui all'art.85 del D.Lgs. n. 159/2011.

**N.B.:** la presente dichiarazione 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).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**