

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) ANTONIO SANTILLO

nat. a CASERTA Prov. CE il 15/06/1978; residente a

[REDACTED] via/piazza [REDACTED] n. [REDACTED]

Codice Fiscale SNTNTN78H15B963D; in qualità di PROSILABNIF

della società ACQUEDOTTI S.C.p.A.

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

- ✓ che nei propri confronti, né dei familiari conviventi di cui oltre, sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgv n.159/2011.
- ✓ ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

Nome ANINA Cognome DE ANGELIS

Luogo e data di nascita [REDACTED] cod.fisc. [REDACTED]

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ cod.fisc _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ cod.fisc _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ cod.fisc _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ cod.fisc _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

22/12/2014

data

[Signature]

firma leggibile del dichiarante(*)