

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

La sottoscritta TURCO AURORA nato/a a _____ il _____, residente a _____ via _____ n. _____ codice fiscale _____ documento n° _____ rilasciato da _____ COMUNE DI MONFALCONE in data 01.02.2021 (che si allega in copia) in qualità di MEMBRO/PRESIDENTE dell'ODV dell'impresa Azienda Provinciale Trasporti SpA codice fiscale/partita IVA 00505830315 avente la sede in GORIZIA (GO) indirizzo Via Caduti di An Nasiriyah, 6 PEC segreteria.apago@legalmail.it,

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

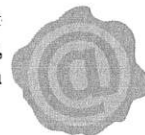
ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del Codice Privacy s.m.i. presente sul sito istituzionale e di essere pertanto consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data
06.05.2026

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'incaricato o dal dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato o un dipendente addetto.



06.05.2026
09:19:37
GMT+02:00
Ufficio del dipendente
Ufficio di identità del
Ufficio postale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto TURCO AURORA.
di nazionalità ITALIANA
codice fiscale
nato a il
residente in Via N.

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di aver riportato le seguenti condanne penali (specificando se passate in giudicato o meno) ovvero di essere destinatario dei seguenti provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale:

.....
.....
.....

di non essere a conoscenza sottoposto a procedimenti penali.

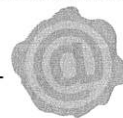
di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

.....
.....
.....

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del Codice Privacy s.m.i. presente sul sito istituzionale e di essere pertanto consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Gorizia, li 06.05.2026

Il dichiarante



06.05.2026
09:19:37
GMT+02:00

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. Esente da bollo ai sensi art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455.-

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000).

La sottoscritta (cognome e nome) Turco Aurora

nata a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____ via/piazza _____ n. _____

in qualità di Membro dell'ODV della Società Azienda Provinciale Trasporti SpA

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 dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011

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

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

o, alternativamente

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

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del Codice Privacy s.m.i. presente sul sito istituzionale e di essere pertanto consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

06.05.2026
data

 06.05.2026 09:22:04
GMT+02:00

firma del dichiarante

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

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.