

**ALLEGATO 3b**

**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)

Il/La sottoscritto/a PAOLO LA FARINA nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. 47  
codice fiscale \_\_\_\_\_ documento n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
(che si allega in copia) in qualità di DIRETTORE GENERALE dell'impresa  
AZIENDA SANIT. PROV. MESSINA  
codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ avente la sede in  
MESSINA - VIA LA FARINA 263 prov ME  
indirizzo \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

- 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

Data

3/9/2020

Firma



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