

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTIMAFIA
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il ____/____/____ C.F.
_____ in relazione alla domanda di contributo per il Fondo
Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione – Anno 2025,

DICHIARA

- di non essere destinatario/a di cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo n. 159 del 6 settembre 2011 (Codice delle leggi antimafia);
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, decadrà dai benefici eventualmente concessi.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____