

ALLEGATO "B"

GARA D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL MICRONIDO INTERAZIENDALE COMUNE DI SAN GAVINO MONREALE - ASL N. 6 DI SANLURI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICATO CASELLARIO GIUDIZIALE E CARICHI PENDENTI

(esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. n. 445/00)

Ragione sociale dell'Impresa del/i dichiarante/i:

Ciascuno per proprio conto ed esclusivamente con riferimento alla propria condizione, io/noi sottoscritto/i ai sensi degli Artt. 46 e 47 del T.U. D.P.R. n. 445/2000, consapevole/i del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, saranno applicate nei miei/nostri riguardi, ai sensi dell'Art. 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la mia/nostra responsabilità.

DICHIARO/DICHIARIAMO

di non avere in corso procedimenti penali o misure di sicurezza o prevenzione di cui all'Art. 3 della L. n. 1423/1956, di non avere subito condanne penali passate in giudicato oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'Art. 444 del Codice di Procedura Penale per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale e che comporti l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, di non trovarmi/trovarci in alcuna delle cause ostative previste dall'Art. 10 della L. n. 575/1965 e ss. mm. ii..

Autorizzo/Autorizziamo inoltre il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiaro/dichiariamo di essere informato/i che i dati personali acquisiti con lo stesso saranno raccolti dal Comune di SAN GAVINO MONREALE allo scopo di adempiere a specifica mia/nostra istanza e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

carica sociale ricoperta _____ FIRMA _____

N.B. La presente dichiarazione deve essere resa dai seguenti soggetti della Ditta/Associazione:

per le Società di capitali, Cooperative, Consorzi: da tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza;

per le Società in nome collettivo: da tutti i soci;

per le Società in accomandita semplice: dai soci accomandatari;

per le Società di cui all'Articolo 2506 del Codice Civile: da tutti coloro che rappresentano stabilmente la Ditta nel territorio dello Stato;

per le Imprese non Commerciali: dai Componenti del Consiglio Direttivo muniti di potere di rappresentanza in virtù dello Statuto o di delega;

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____
carica sociale ricoperta _____ FIRMA _____

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____
carica sociale ricoperta _____ FIRMA _____

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____
carica sociale ricoperta _____ FIRMA _____

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____
carica sociale ricoperta _____ FIRMA _____

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____
carica sociale ricoperta _____ FIRMA _____

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____
carica sociale ricoperta _____ FIRMA _____

Ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la presente dichiarazione viene effettuata priva dell'autenticazione della/e sottoscrizione/i, allegando copia fotostatica del/i proprio/i documento/i di identità valido **a pena di esclusione**.