

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
dei requisiti in ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

(n.b. in caso di raggruppamento temporaneo ai sensi dell'art.48 del D.lgs 50/2016 la presente dichiarazione deve essere resa da ciascun concorrente del raggruppamento temporaneo)

__l__ sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in Via _____ n. _____

tel e/o Cell _____

E-mail _____ PEC _____

Codice fiscale _____

- Presidente;
- Legale rappresentante;
- Soggetto con poteri di rappresentanza (indicare l'attribuzione) _____

_____ dell'Ente _____

Partita IVA/ C.F. _____

Con sede legale in _____ CAP _____

Via _____ n. _____

ai fini dell'iscrizione al *Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio igienico-personale* del Comune di Isola delle Femmine per gli anni scolastici 2023/24, 2024/25 e 2025/26 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

che non ricorre nessuna delle situazioni che determinano l'esclusione alla partecipazione a gare di appalto di lavoro, forniture e servizi e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall' art.80 del D.Lgs 50/2016.

Luogo e data _____

_____ Firma del dichiarante per esteso e leggibile

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

_____ Firma del dichiarante per esteso e leggibile