

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE GESTORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il
 _____ e residente in _____ (____) via _____
 n. _____, codice fiscale _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre
 2000, n. 445, consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 del citato D.P.R. in merito alla
 responsabilità penale derivante da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, **munito/a**
dei prescritti poteri di rappresentanza in qualità di _____, del/della persona
giuridica/ditta/impresa/società/ente _____ con sede legale in
 _____), via _____ n. _____ codice fiscale
 _____ partita I.V.A. _____, tel. _____, PEC
 _____, regolarmente iscritta al registro delle imprese della C.C.I.A.A. di
 _____ con numero _____ dal _____

DICHIARA

1. Che la persona giuridica/società/ente sopra indicata/o non si trova in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e che non sono in corso procedure per la dichiarazione di una delle predette situazioni.
2. Che non sussistono a carico dei legali rappresentanti della persona giuridica/società/ente di cui sopra condanne penali che abbiano determinato limitazioni, incapacità o divieto a contrattare con la Pubblica Amministrazione.
3. Che la persona giuridica/società/ditta/ente sopra indicata/o è in possesso dei requisiti di ordine generale e di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale richiesti per la partecipazione alla procedura di gara n. ____/2021;
4. Che la persona giuridica/ditta/impresa/società/ente sopra indicata/o (croccettare una delle due opzioni)
 - è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge n. 68/99)
 - non è assoggettabile alla legge n. 68/99.

E SI IMPEGNA PER CONTO DEL/DELLA STESSO/A

ad assumere - in caso di aggiudicazione del Lotto a favore del/della persona giuridica/ditta/impresa/società/ente _____, con sede legale in _____ (____), via _____ n. _____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____ - la gestione del Lotto a servizi residenziali e semiresidenziali a favore di persone con disabilità per tutta la durata della proprietà superficiaria ai sensi della gara n. _____/2021.

Luogo e data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESI'

di aver ricevuto e preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al punto 9 del Disciplinare d'asta.

Luogo e data _____

Firma _____

(leggibile)

Il/la sottoscritto/a _____ sulla
base dell'informativa come sopra ricevuta

esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali

ovvero

NON esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali

Luogo e data _____

Firma _____

(leggibile)

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI
VALIDITÀ DEL SOGGETTO CHE SOTTOSCRIVE.**