

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____, in possesso della piena capacità di agire, 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 _____, munito/a dei prescritti poteri di rappresentanza, 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,

DICHIARA

1. Che la persona giuridica/ditta/impresa/società/ente che rappresenta 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/ditta/impresa/società/ente di cui sopra condanne penali che abbiano determinato limitazioni, incapacità o divieto a contrattare con la Pubblica Amministrazione.
3. (crocettare una delle due opzioni)
 - Che la persona giuridica/ditta/impresa/società/ente di cui sopra 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. ____/2024

oppure

- che il soggetto individuato quale gestore è _____, con sede legale in _____ (____), via _____ n. ____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____ 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. ____/2024;

4. Che la persona giuridica/ditta/impresa/società/ente che rappresenta (croettare una delle due opzioni)

è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge n. 68/99)

non è soggetto/a alla disciplina di cui alla legge n. 68/99.

Luogo e data _____

Firma _____

(leggibile)

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

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.