

MODELLO DICHIARAZIONE ATTESTANTE CHE NON SUSSISTONO CAUSE DETERMINANTI L'INCAPACITÀ A CONTRARRE CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE DI CUI ALL'ART. 80 DLGS 18 APRILE 2016, N.50

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nato a _____ il _____, residente in _____
Via _____ n. _____, C.F. _____ in
qualità di legale rappresentante della _____ (indicare la denominazione)
_____ (indicare la ragione sociale) avente la sede in _____
Prov. di _____ Via _____ n. _____, tel. _____,
e-mail _____ pec _____

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000,

sotto la propria responsabilità

che non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del DLgs 18 aprile 2016, n. 50.

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo e data

Nome Cognome
