

ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA

tra i Comuni di Belforte del Chienti, Caldarola, Camporotondo di Fiastone,
Cessapalombo, Ripe San Ginesio, Serrapetrona e Tolentino

Piazza Vittorio Emanuele n. 13 – 62020 – Caldarola (MC)

Tel. 0733/905529

E-mail: info@comune.caldarola.mc.it

PEC: comune.caldarola.mc@legalmail.it

Dichiarazione di idoneità morale

resa da ciascuno dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3, D.lgs. 50/2016 e s.m.i.

OGGETTO:	SUA p/c del Comune di Caldarola GARA A PROCEDURA APERTA per l'affidamento dei “SERVIZI ASSICURATIVI PERIODO 31/05/2019 - 31/05/2024, SUDDIVISI IN SEI LOTTI”
-----------------	---

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

_____ c.f.: _____ in

IN QUALITA' DI (*barrare la casella che interessa*)

- membro del collegio sindacale/sindaco/soggetto che svolge la vigilanza riguardante il d.lgs. 231/2001 (nei casi contemplati dall'art. 2477 del C.C) dell'impresa (*denominazione e ragione sociale*)

- amministratore/rappresentante/direttore di società costituita all'estero, priva di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato dell'impresa (*denominazione e ragione sociale*)

DICHIARO

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445

che nei propri confronti non esistono cause ostative previste dall'art. 67 e 84 comma 3 e 4 del D.lgs. n.159/2011 (già art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i.).

DICHIARO altresì

ai sensi dell'art. 83, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

a) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov. _____
il _____

b) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov. _____
il _____

c) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov. _____
il _____

d) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov. _____
il _____

e) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov.
_____ il _____

DICHIARO infine

Di essere consapevole:

☐ che in tale caso, sarà assegnato un termine di 10 gg. per procedere all'integrazione/regolarizzazione delle predette dichiarazioni, decorso inutilmente il quale, si procederà all'esclusione dalla gara;

☐ che in caso di irregolarità non essenziali, ovvero di mancanza o incompletezza di dichiarazioni non indispensabili, la S.A. non richiederà la regolarizzazione, né applicherà alcuna sanzione

Data

Firma

N.B.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario