

Modulo per Dichiarazioni di assenza delle cause ostative di cui agli artt. 67 e 84 comma 3 e 4 del D.lgs. 159/2011 (già art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i.), da compilarsi da parte **di ciascuno** dei soggetti di cui all'art. 85, commi 2 bis, 2 ter e 3 del D.lgs. 159/2011 ss.mm.ii.

Procedura Aperta Criterio: offerta economicamente più vantaggiosa
Lavori di:
AFFIDAMENTO DEL DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER IL CENTRO PER L'INFANZIA, LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DEL COMUNE DI AMANDOLA NEL PERIODO DAL 01/10/2018 AL 30/06/2019, CON POSSIBILITA' DI PROROGA FINO AL 30/06/2020

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

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:

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

- 3) _____ (cognome e nome), nato a _____
prov. _____ il _____
- 4) _____ (cognome e nome), nato a _____
prov. _____ il _____
- 5) _____ (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 ai sensi dell'art. 83 comma 9 del D.Lgs. 50/2016;
- 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