

“procedura aperta per l’affidamento Servizio trasporto infermi in emergenza-118 sul territorio dell’ASL Avellino””.

n. gara ANAC : 6595623

Dichiarazione “Allegato 3”
Requisiti di ordine generale- cariche sociali

[la presente dichiarazione, presentata con le modalità previste dalla vigente normativa, dovrà essere resa dai seguenti soggetti: presidente, componenti del comitato direttivo (o organo similare), i soci e/o procuratori muniti di poteri di rappresentanza, i direttori tecnici attualmente in carica]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000)

Il/ la sottoscritto/a:
nato/a a:(prov.) il/...../.....
domiciliato per la carica a:
Via/Piazza:.....n.
Codice fiscale:.....;
in qualità di:
dell’Organizzazione di Volontariato:.....
sede legale Via n.
Codice fiscale/Partita IVA:.....;

consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenente dati non più rispondenti alla verità

Dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all’articolo 80, commi 1 e 2, del DLgs 18 aprile 2016, n. 50.

Luogo e data ,, ,, ,, In fede.....

N.B.:

- La presente viene inoltrata, ai sensi della normativa vigente in materia, senza autentica della sottoscrizione in quanto la certificazione viene presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità;
- la firma del dichiarante dovrà essere apposta su ogni pagina del presente modulo.
- le caselle in cui è articolato il modulo che il dicente intende dichiarare, in quanto pertinenti con la propria condizione, andranno barrate con la lettera “X”;
- le altre parti della dichiarazione non pertinenti alla propria condizione, andranno barrate con una linea sul testo (~~cancellate~~);

NEL CASO DI DICHIARAZIONE RILASCIATA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE IN NOME E PER CONTO DEI SOGGETTI DETENTORI DI CARICA UTILIZZARE IL MODELLO ALLEGATO B/Bis

Dichiarazione “Allegato B/Bis”
Requisiti di ordine generale- cariche sociali

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000)

Il/ la sottoscritto/a:
nato/a a:(.....) il/...../.....
domiciliato per la carica a:
Via/Piazza:n.
Codice fiscale:-.....-.....
in qualità di
della Organizzazione di Volontariato.....
con sede legale in Via

**CONSAPEVOLE DELLA PROPRIA RESPONSABILITÀ PENALE NEL CASO DI DICHIARAZIONI
NON VERITIERE, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO DI ATTI FALSI, E CHE, AI SENSI DEGLI ART.
75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000, DECADRA’ DALL’AGGIUDICAZIONE EVENTUALMENTE
RIPORTATA.**

D I C H I A R A E A T T E S T A

- che i componenti del comitato direttivo (o organo similare), i soci e/o procuratori muniti di poteri di rappresentanza, i direttori tecnici attualmente in carica, sono:

1. cognome..... nome
nato a.(.....) il/...../.....
residente a.....(.....), Via
qualifica/carica ricoperta:
codice fiscale;
2. cognome..... nome
nato a.(.....) il/...../.....
residente a.....(.....), Via
qualifica/carica ricoperta:
codice fiscale;
3. cognome..... nome
nato a.(.....) il/...../.....
residente a.....(.....), Via
qualifica/carica ricoperta:
codice fiscale;
4. cognome..... nome
nato a.(.....) il/...../.....

“procedura aperta per l’affidamento Servizio trasporto infermi in emergenza-118 sul territorio dell’ASL Avellino””.

n. gara ANAC : 6595623

residente a.....(.....), Via
qualifica/carica ricoperta:
codice fiscale

5. cognome..... nome
nato a.(.....) il/...../.....
residente a.....(.....), Via
qualifica/carica ricoperta:
codice fiscale

6. cognome..... nome
nato a.(.....) il/...../.....
residente a.....(.....), Via
qualifica/carica ricoperta:
codice fiscale

7. cognome..... nome
nato a.(.....) il/...../.....
residente a.....(.....), Via
qualifica/carica ricoperta:
codice fiscale

8. cognome..... nome
nato a.(.....) il/...../.....
residente a.....(.....), Via
qualifica/carica ricoperta:
codice fiscale

- che gli stessi, per quanto di mia conoscenza, non si trovano in alcuna delle condizioni ostative di cui all’articolo 80– commi 1 e 2 , del Decreto Legislativo 18 aprile 2016 n. 50.

Luogo e data _____

In fede

N.B.:

- La presente viene inoltrata, ai sensi della normativa vigente in materia, senza autentica della sottoscrizione in quanto la certificazione viene presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità;