

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ' ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente in _____ alla via _____ in qualità di rappresentante legale di _____ con sede legale in _____ alla via _____ C.F. _____, P.IVA. _____, telefono _____, indirizzo mail _____, indirizzo PEC _____

consapevole delle responsabilità penali, civili ed amministrative 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 dei benefici eventualmente conseguiti

DICHIARA

con riferimento all'Avviso di Manifestazione di Interesse per l'individuazione di soggetti gestori del Servizio SIPROIMI - Comune di Salerno, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 -86 del D. Lgs. N° 50/2016 e delle altre cause di esclusione indicate nell'avviso in particolare per ciò che riguarda i requisiti di ammissione.

Luogo e data Firma del dichiarante

Il/la sottoscritto/a allega alla presente, copia fotostatica, non autenticata, di un valido documento di Identità.